



Formulaire d'engagement aux compétitions nationales Saison 2026/2027



NOM du club :

NOM du président :

Pour la saison 2026/2027, veuillez faire votre/vos choix parmi les compétitions nationales suivantes :

MASCULINS - À remplir avant le 21 juin 2026

- Championnat de France et Coupe de France (Tarif : **140 €**)
OU
- Championnat de France (Tarif : **90 €**)
- Coupe de France (Tarif : **70 €**)
- Coupe d'Espérance - Sera envoyé après le 1er tour de la Coupe de France (Tarif : **40 €**)

- Championnat de France de Futsal : Tarif : **70 €**
- Coupe de France de Futsal : Tarif : **40€**

- Challenge Rubens Alcais : Tarif : **60 €**
- Challenge Vétérans à 7 : Tarif : **40 €**

- Challenge U21 (Futsal) : Tarif **20€**

FÉMININES - À remplir avant le 21 juin 2026

- Championnat de France et Coupe de France de Futsal (Tarif : **70 €**)
 OU
- Championnat de France de Futsal (Tarif : **60 €**)
- Coupe de France de Futsal (Tarif : **30 €**)

- Coupe de la ligue de Futsal (Tarif : **20 €**)

Règlement par **virement bancaire** :

IBAN : FR76 3000 3034 3000 0506 3360 624

BIC : SOGEFRPP

Veillez également scanner ce formulaire et l'envoyer par mail à :

s.tuccillo@handisport.org et contact@footballsourds.com

Date et Signature du président :