

Championnat de France FUTSAL Masculin par Zone du 21 Novembre 2015

Fédération reconnue
d'Utilité Publique
J.O du 25 juin 1983

Délégation du Ministère
des Sports

Attention: cette liste est définitive durant les compétitions donc aucune modification ne sera possible.

La feuille de match est unique pour la journée et fournie par la Commission Fédérale de Football des Sourds. Elle devra être complétée **avant le Mercredi 18 Novembre 2015 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicale de chaque joueur et pièce identité en cas d'absence de licence. **Les 12 noms de joueurs** devront être définitivement inscrits sur la feuille de match ainsi que **les 2 dirigeants**.

Attention, Aucun remplacement ne pourra effectuer dans la liste inscrite des 12 joueurs avant le commencement du 1er match de compétition de la 1ère journée.

Tout oubli sera financièrement pénalisé, suivant les barèmes du chapitre IV de l'annexe 3 du Règlement Sportif Général de la Commission Fédérale de Football des Sourds.

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA FÉDÉRATION ET
DES ÉQUIPES DE FRANCE



NOM du Club : D.L.S. CERGY PONTOISE

**N° MAILLOT
Obligatoire**

**Ne pas saisir, c'est automatique si saisie N°licence FFH
NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre)**

**Saisir obligatoire N°Licence FFH
"J" + 6 chiffres Ex: J096183**

Srcls

1	RIVALIN Theodore	J128259	
2	ROGUET Romain	J141580	17
3	TOUAMA Sofiane	J064172	
4	BEN JANNET Mohamed	J142478	
5	ALAM Helmy	J103610	
6	LEFRERE Matthieu	J096345	
7	MANCHE Thomas	J142477	
8	GONZALES Paul	J144024	
9	AMEGROUD Bilal	J133039	16
10	LAICHE Azzedine	J104113	
11	BOULOGNE Clement	J141903	

A Saisir

N° CAPITAINE

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

10	LAICHE Azzedine
----	-----------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D105288

Délégué	RICHARD Julien	D125940
Dirigeant	ATTIA Michel	D143937

Signature Capitaine ou Délégué ou Dirigeant
sur place :

Partie réservée à la CFFS:

COMMISSION FÉDÉRALE DE FOOTBALL DES SOURDS

42 Rue Louis Lumière 75020 PARIS

Directeur sportif : Brice Allain • SMS : 06 14 44 48 98 •

b.allain@handisport.org • www.football-sourds.com

En convention avec : la Fédération Française de Football, le Comité International des Sports pour Sourds et l'European Deaf Sports Organisation

Championnat de France FUTSAL Masculin par Zone du 21 Novembre 2015

Attention: cette liste est définitive durant les compétitions donc aucune modification ne sera possible.

La feuille de match est unique pour la journée et fournie par la Commission Fédérale de Football des Sourds. Elle devra être complétée **avant le Mercredi 18 Novembre 2015 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueur et pièce d'identité en cas d'absence de licence. **Les 12 noms de joueurs** devront être définitivement inscrits sur la feuille de match ainsi que **les 2 dirigeants**.

Attention, Aucun remplacement ne pourra effectuer dans la liste inscrite des 12 joueurs avant le commencement du 1er match de compétition de la 1ère journée.

Tout oubli sera financièrement pénalisé, suivant les barèmes du chapitre IV de l'annexe 3 du Règlement Sportif Général de la Commission Fédérale de Football des Sourds.

NOM du Club : A.S.S. ARRAS



N° MAILLOT Obligatoire Ne pas saisir, c'est automatique si saisie N°licence FFH
NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre)

Saisir obligatoire N°Licence FFH
"J" + 6 chiffres Ex: J096183

Srcls

16	SURET Morgan	J079395	
2	MACHU Jonathan	J064016	
4	ZOUAREG Samir	J062773	
6	BELAHCENE Malik	J083480	
7	TOMASINA Jimmy	J067984	
8	WILGA Valentin	J062763	
9	KARAMAN Dewi	J134637	17
10	BEAUMONT Bastien	J073240	
11	CISSE Ousman	J076101	
13	ALEXANDRE Lucas	J139018	16

A Saisir

N° CAPITAINE

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

11	CISSE Ousman
----	--------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D105288

Délégué	LASSALLE Steeve	D103233
Dirigeant	CHEVREAU David	D076925

Signature Capitaine ou Délégué ou Dirigeant
sur place :

Partie réservée à la CFFS:

COMMISSION FÉDÉRALE DE FOOTBALL DES SOURDS

42 Rue Louis Lumière 75020 PARIS

Directeur sportif : Brice Allain • SMS : 06 14 44 48 98 •

b.allain@handisport.org • www.football-sourds.com

En convention avec : la Fédération Française de Football, le Comité International des Sports pour Sourds et l'European Deaf Sports Organisation

Championnat de France FUTSAL Masculin par Zone du 21 Novembre 2015

Fédération reconnue
d'Utilité Publique
J.O du 25 juin 1983

Délégation du Ministère
des Sports

Attention: cette liste est définitive durant les compétitions donc aucune modification ne sera possible.

La feuille de match est unique pour la journée et fournie par la Commission Fédérale de Football des Sourds. Elle devra être complétée **avant le Mercredi 18 Novembre 2015 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueur et pièce d'identité en cas d'absence de licence. **Les 12 noms de joueurs** devront être définitivement inscrits sur la feuille de match ainsi que **les 2 dirigeants**.

Attention, Aucun remplacement ne pourra effectuer dans la liste inscrite des 12 joueurs avant le commencement du 1er match de compétition de la 1ère journée.

Tout oubli sera financièrement pénalisé, suivant les barèmes du chapitre IV de l'annexe 3 du Règlement Sportif Général de la Commission Fédérale de Football des Sourds.

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA FÉDÉRATION ET
DES ÉQUIPES DE FRANCE



NOM du Club : C.S.S. AMIENS

N° MAILLOT
Obligatoire

Ne pas saisir, c'est automatique si saisie N°licence FFH
NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre)

Saisir obligatoire N°Licence FFH
"J" + 6 chiffres Ex: J096183

Srcls

1	PLANQUART Morgan	J064095
2	BENNOUI Hachem	J060844
3	THAMBIYIAH Vithusan	J119390
5	MARSEILLE Clement	J073173
7	CHRETIEN Ludovic	J098268
8	RENOU Mathieu	J101983
10	MEDMOUNE Amin	J119434
11	MEGUENAI Djamel	J103235
12	BERTIN Sebastien	J119433
13	QURASHI Ramzi	J122993

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir
N° CAPITAINE

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

8	RENOU Mathieu
---	---------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D105288

Délégué	HOLMES David	D063165
Dirigeant		

Signature Capitaine ou Délégué ou Dirigeant
sur place :

Partie réservée à la CFFS:

COMMISSION FÉDÉRALE DE FOOTBALL DES SOURDS

42 Rue Louis Lumière 75020 PARIS

Directeur sportif : Brice Allain • SMS : 06 14 44 48 98 •

b.allain@handisport.org • www.football-sourds.com

En convention avec : la Fédération Française de Football, le Comité International des Sports pour Sourds et l'European Deaf Sports Organisation

Championnat de France FUTSAL Masculin par Zone du 21 Novembre 2015

Fédération reconnue
d'Utilité Publique
J.O du 25 juin 1983

Délégation du Ministère
des Sports

Attention: cette liste est définitive durant les compétitions donc aucune modification ne sera possible.

La feuille de match est unique pour la journée et fournie par la Commission Fédérale de Football des Sourds. Elle devra être complétée **avant le Mercredi 18 Novembre 2015 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueur et pièce d'identité en cas d'absence de licence. **Les 12 noms de joueurs** devront être définitivement inscrits sur la feuille de match ainsi que **les 2 dirigeants**.

Attention, Aucun remplacement ne pourra effectuer dans la liste inscrite des 12 joueurs avant le commencement du 1er match de compétition de la 1ère journée.

Tout oubli sera financièrement pénalisé, suivant les barèmes du chapitre IV de l'annexe 3 du Règlement Sportif Général de la Commission Fédérale de Football des Sourds.

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA FÉDÉRATION ET
DES ÉQUIPES DE FRANCE



NOM du Club : A.S.S.S. CAEN

**N° MAILLOT
Obligatoire**

**Ne pas saisir, c'est automatique si saisie N°licence FFH
NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre)**

**Saisir obligatoire N°Licence FFH
"J" + 6 chiffres Ex: J096183**

Srcles

1	JAMES Didier	J085268
2	DUMONT David	J130348
3	SOLT Gregory	J116335
4	LANGLOIS Mickael	J085838
5	DALLET Gwenael	J110811
6	HAMEL Etienne	J065116
7	MALET Thomas	J130344
8	DARKAOUI Farid	J097849
9	HEUZE Laurent	J060434

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



**A Saisir
N° CAPITAINE**

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

3	SOLT Gregory
---	--------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D105288

Délégué	DELENCLOS Jacky	D141546
Dirigeant		

Signature Capitaine ou Délégué ou Dirigeant
sur place :

Partie réservée à la CFFS:

COMMISSION FÉDÉRALE DE FOOTBALL DES SOURDS

42 Rue Louis Lumière 75020 PARIS

Directeur sportif : Brice Allain • SMS : 06 14 44 48 98 •

b.allain@handisport.org • www.football-sourds.com

En convention avec : la Fédération Française de Football, le Comité International des Sports pour Sourds et l'European Deaf Sports Organisation