

## Championnat de France FUTSAL Masculin par Zone du 12 Décembre 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 9 Décembre 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 3ème 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**

SrcIs

1	PLANQUART Morgan	J064095
3	THAMBIYIAH Vithusan	J119390
4	PESENTI ROSSI Quentin	J130621
5	MARSEILLE Clement	J073173
6	BENNOUI Hachem	J060844
7	CHRETIEN Ludovic	J098268
8	RENOU Mathieu	J101983
10	MEDMOUNE Amin	J119434
11	MEGUENAI Djamal	J103235
12	BERTIN Sebastien	J119433

**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 12 Décembre 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 9 Décembre 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 3ème 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. 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	SrcIs
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	
12	BENNADJA Badreddine	J076353	
13	ALEXANDRE Lucas	J139018	16

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**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 12 Décembre 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 9 Décembre 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 3ème 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**

SrcIs

1	GEULIN Simon	J088950
2	DUMONT David	J130348
3	BOSIO Steven	J130350
4	MALET Jacky	J130345
5	SOLT Gregory	J116335
6	DALLET Gwenael	J110811
7	MALET Thomas	J130344
8	COLLET Anthony	J141544
9	DARKAOUI Farid	J097849
10	HEUZE Laurent	J060434
16	JAMES Didier	J085268

**A Saisir**

**N° CAPITAINE**

**NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique**

9	DARKAOUI Farid
---	----------------

**2 DIRIGEANTS**

**NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique**

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

Délégué	LECORBEILLER Matthieu	D065120
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 12 Décembre 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 9 Décembre 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 3ème 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



PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**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	17
2	ROGUET Romain	J141580	
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	16
9	AMEGROUD Bilal	J133039	
10	LAICHE Azzedine	J104113	
11	BOULOGNE Clement	J141903	
12	POUNA Bertrand	J119601	

**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