

Championnat de France FUTSAL **Feminin** par Zone du 01 Octobre 2016

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 28 Septembre 2016 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicale de chaque joueuse et pièce identité en cas d'absence de licence. **Les 12 noms de joueuses** 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 joueuses 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. COGNIN

**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: J906262**

Srcls

1	GOMES-MATOS Carolina	J107060
2	LARGHI Elise	J104956
3	DUPOIRIER Anne-Laure	J065580
5	KARAKATSANIS Claire-Amelie	J103611
6	BONNET Christine	J103444
7	CARRON Vanessa	J103660
8	GUETTARD Nina	J070711
9	LIATOUT Juliette Zoe	J152932
11	MENDEZ Maeva	J063284
12	GWINNER Elodie	J103661

16

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

N° CAPITAINE

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

5	KARAKATSANIS Claire-Amelie
---	----------------------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué	AGUDO Pauline	D116127
Dirigeant	GIRARD Jean-Paul	D058271

Signature Capitaine ou Délégué ou Dirigeant
sur place :

Partie réservée à la CFFS:

COMMISSION FÉDÉRALE DE FOOTBALL DES SOURDS

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 **Feminin** par Zone du 01 Octobre 2016

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 28 Septembre 2016 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicale de chaque joueuse et pièce identité en cas d'absence de licence. **Les 12 noms de joueuses** 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 joueuses 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. LYON

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: J906262	Srcls
1	CABOT Aurelie	J125106	
2	BILLET Angelique	J153141	
4	CLAUDE Odeline	J116724	
5	TISSEGOUINE Lea	J153142	16
7	BACQUART Elisa	J153144	
10	KNAFO Naomi	J116226	
14	KAYACI Hulyan	J153201	

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir
N° CAPITAINE NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

4	CLAUDE Odeline
---	----------------

2 DIRIGEANTS NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D105288

Délégué	NOGUERA Anthony	D083405
Dirigeant		

Signature Capitaine ou Délégué ou Dirigeant
sur place :

Partie réservée à la CFFS:

COMMISSION FÉDÉRALE DE FOOTBALL DES SOURDS
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 **Feminin** par Zone du 01 Octobre 2016

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 28 Septembre 2016 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueuse et pièce d'identité en cas d'absence de licence. **Les 12 noms de joueuses** 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 joueuses 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.R. MARSEILLE S

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: J906262	Srcls
1	PAPIN Sonia	J130019	
2	CHAVELI Jenny	J152682	
3	KARIM Sofia	J079066	
6	POIDEVIN Pauline	J152683	
7	SARRANTIS Cindy	J071104	
8	FABRE Elodie	J084223	
9	BARRE Marion	J103061	
10	CORRAL Jennifer	J152684	
11	GONNON Julia	J064336	
12	SERRANO Aurelie	J152750	

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir
N° CAPITAINE NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

1	PAPIN Sonia
---	-------------

2 DIRIGEANTS NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D105288

Délégué	HASNAOUI Slim	D076210
Dirigeant	MISSONNIER Cyril	D078623

Signature Capitaine ou Délégué ou Dirigeant
sur place :

Partie réservée à la CFFS:

COMMISSION FÉDÉRALE DE FOOTBALL DES SOURDS

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 **Feminin** par Zone du 01 Octobre 2016

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 28 Septembre 2016 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueuse et pièce d'identité en cas d'absence de licence. **Les 12 noms de joueuses** 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 joueuses 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. STRASBOURG

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: J906262

Srcls

1	CAMARA Victoria	J134636
2	HATTERER Cecile	J061702
4	HOERNEL Marie France	J124437
6	HUMSKI Myriam	J142876
8	KUENTZ Muriel	J124438
10	ANSTETT Priscillia	J129232
11	NOTIN Yvana	J124442
12	AVANSINI Aurelie	J129231

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir
N° CAPITAINE

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

4	HOERNEL Marie France
---	----------------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué	SCHOTT Christina	D061700
Dirigeant	BINDER Richard	D064746

Signature Capitaine ou Délégué ou Dirigeant
sur place :

Partie réservée à la CFFS:

COMMISSION FÉDÉRALE DE FOOTBALL DES SOURDS

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