

Championnat de France FUTSAL **Feminin** par Zone du 15 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 12 Octobre 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 2ème 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 : 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: J906262	Srcls
1	VANG Ana	J111252	
2	MALFILATRE Alissia	J152925	
3	VANG Any	J094274	
4	TRAVERT Marie	J084548	
5	HOULETTE Severine	J106629	
6	DESHAYES Luana	J106631	
7	LECERF Marine	J152636	
8	MASSE Laura	J152637	
9	SIMON Cecilia	J152634	
10	DEMEAUTIS Lyna	J152900	

A Saisir

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

10	DEMEAUTIS Lyna
----	----------------

2 DIRIGEANTS NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué	ALMEIDA Maria	D069222
Dirigeant	DELBARRE Etienne	D154350

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 15 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 12 Octobre 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 2ème 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: J906262	Srcls
3	DE BASTOS Anais	J095061	
4	DIALLO Diane	J129523	
5	DOURY Maud	J129957	
6	HOUICHE Margaux	J116093	
7	VAZ Pauline	J116104	
8	GAIOUAR Touria	J105664	
9	BOUGHANEM Amira	J116108	
10	LA BATIDE-ALANORE Clemence	J070907	
11	XIE Melissa	J116097	

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

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

7	VAZ Pauline
---	-------------

2 DIRIGEANTS NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué	ARROYO JR Hiram	D096127
Dirigeant	MIKLAS Antoine	D135340

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 15 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 12 Octobre 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 2ème 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.M. PARIS

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
2	TIXIER Laura	J104713	
3	MEKKI-DAOUADJI Lilas	J117489	
4	GOMEZ Sonia	J084363	
7	PLOTKA Nastasia	J070140	
6	ROSA VITORINO Rute	J153191	
9	DIABY Coumba	J070040	
10	PRESNE Olivia	J103223	
11	MANSILLA Alison	J109635	
12	PUOVIC Anita	J143296	
13	MSSELLATI Florence	J103215	

A Saisir

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

7	PLOTKA Nastasia
---	-----------------

2 DIRIGEANTS NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué	DALI-ALI Adlane	D063687
Dirigeant	QUINTIN Camille	D107199

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 15 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 12 Octobre 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 2ème 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. RENNES

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
2	MAILLARD Melanie	J105758	
4	JANNIER Elodie	J060483	
5	KARAM Fatimzahra	J153227	
6	GERVAIS Melissa	J153219	16
7	GARNIER Pauline	J103725	
8	ROINSON Valentine	J153221	
9	SCHROTMANN Elsa	J130033	
10	GARNIER Emma	J154245	16

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

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

7	GARNIER Pauline
---	-----------------

2 DIRIGEANTS NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué	HANNEQUIN Gilles	D116202
Dirigeant	GARNIER Andre	D119365

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