

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 : A.S.S. BORDEAUX

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	GIRAUD Marie	J076745	
2	GRANGE Emilie	J096189	
3	RIGAUD Sophie	J116176	
5	LORENZINI Caoimhe	J153207	
7	DEYTS Marie	J096183	
8	GIN Aurelie	J128982	
9	PAIN Melissa	J116175	
10	MERLI Aurelie	J070959	
12	SAUVANET Eugenie	J116178	

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

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

7	DEYTS Marie
---	-------------

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

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

Délégué	REITH Jeremy	D146104
Dirigeant	CHABANET Fabien	D070143

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 : A.S.C.S. CLERMONT FERRAND

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	MORAND Alexandra	J129361	
2	SAUVET Alisson	J060109	
3	TOUCHE Gaelle	J103268	
4	MARZOUGUI Sara	J130018	
5	BELHOUSSEN Hajar	J130437	
6	BROCHADO Annick	J069152	
7	GHOSEIN Zeinab	J073199	
8	GENIAUT Aurelie	J071015	
9	SANCHEZ Marine	J116177	
10	DUBREUX Aurelie	J118622	
11	FOURNEL Cindy	J149555	
12	BLANCARD Jennifer	J118621	

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

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

8	GENIAUT Aurelie
---	-----------------

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

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

Délégué	FOURNEL Jean-Yves	D061563
Dirigeant	GEORGES Ludovic	D061561

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. NANTES

**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	CHOPOT Fanny	j152969
3	LEFEBVRE Anne-Sophie	j152968
5	JAMBON Mina	j123765
7	DESPIERRE Aurelie	j152965
8	LEBLANC Charlene	j152970
9	JARRIGE Anne-Claire	j093511
10	FAUCHER Clarisse	j110135
11	ROBERT Emilie	j103284
12	GRIZON Imane	j152963

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

N° CAPITAINE

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

11	ROBERT Emilie
----	---------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué		
Dirigeant	TREHIN Vincent	d089347

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 : A.S. POITIERS

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	TOUCHAIS Nathalie	J153093	
2	BALCZESAK Betty	J117964	
3	KARAMAN Maeliss	J116252	
4	FERRAH Camille	J153921	
5	SICOT Ophelie	J153094	
6	LEGRAND Morgane	J116253	
7	LUCAZEAU Charlotte	J116272	
8	BLONDEAU Oceane	J153098	
9	CHARTAGNAC Cindy	J103214	

A Saisir

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

1	TOUCHAIS Nathalie
---	-------------------

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

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

Délégué	KOKOSCHKA Michael	D066364
Dirigeant	BOURDIN Quentin	D079328

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