

## Championnat de France FUTSAL Masculin par Zone du 5 Novembre 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 2 Novembre 2016 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 :** C.S.S. ANGERS

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	LEROY Matthias	J153808	
2	QUESSON Matthieu	J110130	
3	NAIL Christopher	J110132	
4	BLAISONNEAU Romain	J121280	
5	DEJARDIN Camille	J093936	
6	DEMENIER Gwenaël	J071553	
7	BRIAND Vincent	J128863	
8	RAULT Dylan	J122282	
9	GUENEL Remi	J093491	
10	ROBERGE Romain	J110131	

**A Saisir**

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

3	NAIL Christopher
---	------------------

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

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

Délégué	ROBERT Jonathan	D116997
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 5 Novembre 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 2 Novembre 2016 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 :** 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
2	JUSTE Adelin	J083582	
3	LEVEAU Yoann	J142893	
4	DELPORTE Tanguy	J107432	
7	KULAGOWSKI Sacha	J083595	
8	WILGA Valentin	J062763	
9	NSUMBU Jeremie	J146051	17
10	ALEXANDRE Lucas	J139018	17
11	CISSE Ousman	J076101	
13	PIERROT Dimitri	J103337	
16	LINKE Kevin	J142892	

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	CHEVREAU David	D076925
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 5 Novembre 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 2 Novembre 2016 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



PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**NOM du Club :** O.S. CHENNEVIERES

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	CARBON Alexandre	j092319	
2	RUIZ Thomas	j076164	
3	DIAS Fabien	j116424	
4	MAHROUG Yasser	j086478	
5	TERNAT Nicolas	j116145	
6	KHOULDI Aboubakar	j094656	
7	MEZOUAR Mehdi	j063287	
8	PAILLERY Guillaume	j092399	
9	LOPES Christopher	j076163	
10	HABIB Anis	j092035	
11	SANE Moussa	j131599	
12	ADJI Hocine	j116146	

**A Saisir**

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

6	KHOULDI Aboubakar
---	-------------------

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

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

Délégué	TONUS Alexandre	d062006
Dirigeant	COLAS Christophe	d064319

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 5 Novembre 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 2 Novembre 2016 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 :** 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: J096183**

Srcls

1	VINCENT Patrice	J083562
2	GUENEL Thomas	J083390
3	SAMZUN Gianni	J103764
4	LE BORGNE Anthony	J061714
5	KAYA Musacan	J061724
6	CHARASSON James	J062474
7	WISNIEWSKI Nicolas	J116500
8	CHABOT Cedric	J078390

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**A Saisir**

**N° CAPITAINE**

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

4	LE BORGNE Anthony
---	-------------------

**2 DIRIGEANTS**

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

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

Délégué		
Dirigeant	GUICHETEAU Nicolas	D083263

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