

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.G. AVIGNON

**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	MAINTENAY Florent	J070591
2	JACQUEMIN Cyril	j077946
3	MAKRANI Foued	j085551
4	SAMBUCHI Guillaume	j062934
5	JACOB Julien	j062622
6	VERNET Guillaume	j062617
7	AISSA Wissem	j062623
8	GIRARD Robin	j103181
9	YVAN Breithel	j153878

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

N° CAPITAINE

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

4	SAMBUCHI Guillaume
---	--------------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué		
Dirigeant	JAOUEN Philippe	d063941

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. 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: J096183**

Srcls

1	NOGUERA Anthony	J083405
2	KASMI Lyes	J108945
3	SALCI Jonathan	J076463
4	FORCHI Mickael	J061094
5	MARZOUK Ouidad	J060809
6	GUYOT Sacha	J069203
7	MEHADDI Nassim	J068111
8	SOULIER Jeremy	J076090
9	YAACOUBI Mohamed-Ali	J132821
10	COLLOMB Julien	J152717
11	REZKI Badis	J129130
16	SOLOMBRINO Ivan	J069206

A Saisir

N° CAPITAINE

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

5	MARZOUK Ouidad
---	----------------

2 DIRIGEANTS

NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique

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

Délégué	MATHIEU Romain	D094651
Dirigeant	CURTAUD Richard	D061065

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 : 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: J096183	Srcls
27	CHABANEL Patrick	J084767	
17	POIDEVIN Julien	J076107	
2	ZOLA Alexandre	J152569	
3	HASNAOUI Slim	J076210	
4	KHOUALDIA Moufdi	J128812	
5	MENANT Michael	J077235	
6	TRUONG Hoa Hiep	J093805	
8	LLOVET Anthony	J073639	
9	GAILLOT James	J104053	
10	MALEK Medhi	J076108	
11	DURAND Jeremy	J061793	
12	COHEN Daniel	J062642	

A Saisir

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

8	LLOVET Anthony
---	----------------

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

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

Délégué	OUMAHLANE Mounia	D144637
Dirigeant	COHEN Albert	D062658

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. TOULON

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
22	FARHANG Denis	J076602	
6	BARAKET Seif-Eddine	J103250	
7	CARRE Benjamin	J152687	16
8	JULIEN Cyril	J083385	
9	RAMDANI Zaher	J062645	
10	CORRAL Anthony	J090227	
11	TAGLIATA Gilles	J062649	
12	RODRIGUEZ Franck- Emmanuel	J152685	
14	MUNZ Cedric	J062647	

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

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

9	RAMDANI Zaher
---	---------------

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

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

Délégué	CORRAL Raphael	D097396
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