

## Championnat de France FUTSAL Masculin par Zone du 19 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 16 Novembre 2016 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueur et pièce d'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 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 :** R.C.S. ROMANS

**N° MAILLOT**

**Ne pas saisir, c'est automatique si saisie N°licence FFH**

**Saisir obligatoire N°Licence FFH**

**Obligatoire**

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

**"J" + 6 chiffres Ex: J096183**

**Srcls**

1	BERGERON Freddy	j076120
2	BOULAY Michael	j128868
4	SANFILIPPO Fabien	j103475
5	RUET Francois	j063312
6	EL MAROUDI Hassan	j152758
7	GOUBET Clement	j068107
8	HIVERT Johan	j068844
9	MEN Mony	j063480
10	CARRON Florent	j068843
11	NYATI Abdelhafid	j152760

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**A Saisir**

**N° CAPITAINES**

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

4	SANFILIPPO Fabien
---	-------------------

**2 DIRIGEANTS**

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

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

Délégué	CHASTAN Olivier	d152754
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 19 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 16 Novembre 2016 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueur et pièce d'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 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 :** O.S.S. VILLEURBANNE

**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**

Srcles

4	ANJOUY Lionel	J061106	
9	BERREBY Reda	J135684	17
20	BONNET Johann	J061855	
6	BOURI Youssef	J083464	
8	CAPONE Remi	J076059	
5	CHOUAL Sofiane	J096584	
10	FORTIER Hugo	J129291	
12	KORTBI Reda	J076468	
7	KRSCHNAK Tony	J103658	
2	MARCELINO Yohan	J095804	
1	TIRARD Quentin	J060810	
3	ZNATI Mohamed-Zakaria	J063195	

**A Saisir  
N° CAPITAIN**

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

6	BOURI Youssef
---	---------------

**2 DIRIGEANTS**

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

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

Délégué	CARREAU Jerome	D070712
Dirigeant	PERIOT Jerome	D070710

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 19 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 16 Novembre 2016 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueur et pièce d'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 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.C.S. MARSEILLE

**N° MAILLOT**

**Ne pas saisir, c'est automatique si saisie N°licence FFH**

**Saisir obligatoire N°Licence FFH**

**Obligatoire**

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

**"J" + 6 chiffres Ex: J096183**

**Srcls**

1	OLIGERI Thomas	J152712	16
3	ARBAL Younes	J069117	
6	PARIS Jean Michel	J129207	
7	OLIGERI Remi	J103489	
8	PARIS Ludovic	J076361	
10	BOUTA Samir	J128810	
11	PENA Thomas	J076881	
13	PARIS Francisco	J129208	
2	VERNAY Nicolas	J129187	

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**A Saisir**

**N° CAPITAIN**

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

11	PENA Thomas
----	-------------

**2 DIRIGEANTS**

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

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

Délégué	BURGIO Sylvain	D061790
Dirigeant	BOURET Yannick	D083543

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