

Championnat de France FUTSAL **Feminin** par Zone du 07 Janvier 2017

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 04 Janvier 2017 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueuse et pièce d'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 4ème 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: J110130	Srcls
14	KAYACI Hulyan	J153201	
4	CLAUDE Odeline	J116724	
5	TISSEGUINE Lea	J153142	16
6	POIZAT Cynthia	J153143	16
7	BACQUART Elisa	J153144	
8	PERICHON Edwige	J062361	
9	WEINERT Coralie	J123491	
10	KNAFO Naomi	J116226	
12	CABOT Aurelie	J125106	

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

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

12	CABOT Aurelie
----	---------------

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

N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D148355

Délégué		
Dirigeant	NOGUERA Anthony	D083405

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 07 Janvier 2017

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 04 Janvier 2017 à 20 heures (20h00)** que le délégué ou membre de CFFS ou organisateur de la journée contrôle les licences, certificats médicaux de chaque joueuse et pièce d'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 4ème 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. COGNIN

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: J110130

Srcls

2	LARGHI Elise	J104956
3	DUPOIRIER Anne-Laure	J065580
5	KARAKATSANIS Claire-Amelie	J103611
6	BONNET Christine	J103444
7	CARRON Vanessa	J103660
8	GUETTARD Nina	J070711
9	LIATOUT Juliette Zoe	J152932
10	GOMES-MATOS Carolina	J107060
11	MENDEZ Maeva	J063284
15	AGUDO Pauline	J116127

16

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

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

5	KARAKATSANIS Claire-Amelie
---	----------------------------

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

N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D148355

Délégué	LEFEBVRE Benjamin	D129400
Dirigeant	GIRARD Jean-Paul	D058271

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 07 Janvier 2017

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 04 Janvier 2017 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 4ème 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.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: J110130

Srcls

1	PAPIN Sonia	J130019
3	BARRE Marion	J103061
4	KARIM Sofia	J079066
6	POIDEVIN Pauline	J152683
7	FABRE Elodie	J084223
8	CHAVELI Jenny	J152682
9	SARRANTIS Cindy	J071104
10	CORRAL Jennifer	J152684
11	GONNON Julia	J064336
12	SERRANO Aurelie	J152750

A Saisir

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

7	FABRE Elodie
---	--------------

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

N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D148355

Délégué	LLOVET Anthony	D073639
Dirigeant	HASNAOUI Slim	D076210

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 07 Janvier 2017

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 04 Janvier 2017 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 4ème 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. STRASBOURG

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: J110130

Srcls

1	HATTERER Cecile	J061702
3	LAZZARI Vanessa	J155080
4	HOERNEL Marie France	J124437
6	HUMSKI Myriam	J142876
8	KUENTZ Muriel	J124438
10	ANSTETT Priscillia	J129232
11	NOTIN Yvana	J124442
12	KAHOUAL Khadija	J155983

16

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA COMMISSION



A Saisir

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

4	HOERNEL Marie France
---	----------------------

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

N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D148355

Délégué		
Dirigeant	HOERNEL Pascal	D153972

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