

## Championnat de France FUTSAL Masculin par Zone du 14 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 11 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 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 4ème journée sauf Zone1D + Zone2C (3ème journée) et Zone1C (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. 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	SOLOMBRINO Ivan	J069206
2	MEHADDI Nassim	J068111
3	GUYOT Sacha	J069203
4	BERNARD Gaetan	J103264
5	MARZOUK Ouidad	J060809
6	REZKI Badis	J129130
7	KRUKER Fabien	J061089
9	YAACOUBI Mohamed-Ali	J132821
10	SOULIER Jeremy	J076090
11	COLLOMB Julien	J152717
12	DIAF Hafed	J061064
23	NOGUERA Anthony	J083405

**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: D148355**

Délégué	CURTAUD Richard	D061065
Dirigeant	MATHIEU Romain	D094651

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 14 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 11 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 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 4ème journée sauf Zone1D + Zone2C (3ème journée) et Zone1C (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.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	GIRARD Robin	j103181	
8	PAULIN Sebastien	j062929	
2	MAKRANI Foued	j085551	
5	SAMBUCHI Guillaume	j062934	
7	JACOB Julien	j062622	
9	BREITHEL Yvan	j153878	
3	AISSA Wissem	j062623	
4	VERNET Guillaume	j062617	
6	JACQUEMIN Cyril	j077946	
10	MAINTENAY Florent	j070591	

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



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

5	SAMBUCHI Guillaume
---	--------------------

**2 DIRIGEANTS** NOM (Majuscule) Prénom (Nom Propre) en automatique N°Licence FFH "D" + 6 chiffres Ex: D148355

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 14 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 11 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 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 4ème journée sauf Zone1D + Zone2C (3ème journée) et Zone1C (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.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	
2	HASNAOUI Slim	J076210	
3	TRUONG Hoa Hiep	J093805	
4	MENANT Michael	J077235	
17	ARBAI Abdellah	J062938	
5	HACHANI Mounir	J062271	
10	ZOLA Alexandre	J152569	
6	LLOVET Anthony	J073639	
8	COHEN Daniel	J062642	
11	CHAVELI Tommy	J084033	
9	GAILLOT James	J104053	
12	DELETANG Thibault	J103180	

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**A Saisir**

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

6	LLOVET Anthony
---	----------------

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

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

Délégué	COHEN Albert	D062658
Dirigeant	MISSONNIER Cyril	D078623

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 14 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 11 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 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 4ème journée sauf Zone1D + Zone2C (3ème journée) et Zone1C (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. 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
2	KHOUANI Christophe	j152686
7	CARRE Benjamin	j152687
8	JULIEN Cyril	j083385
9	RAMDANI Zaher	j062645
10	CORRAL Anthony	j090227
11	TAGLIATA Gilles	j062649
12	RODRIGUEZ Franck- Emmanuel	j152685
14	PARAGOT Timothy	j092719
15	PIACENTINO Noe	j093763
18	MUNZ Cedric	j062647
19	PARAGOT Yann	j062185

17

**A Saisir**

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

8	JULIEN Cyril
---	--------------

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

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

Délégué	CORRAL Raphael	D097396
Dirigeant	DEMICHÉLIS Fabrice	D155832

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