

## 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 :** C.S.S.M. ANZIN

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	ROQUETTE Maxime	J076874	
2	ZOUAREG Samir	J062773	
3	GHEZALI Yassine	J153679	
4	BENNOUI Hachem	J060844	
5	WANNEPAIN Karim	J103146	
6	BELAHCENE Malik	J083480	
7	BENNADJA Badreddine	J076353	
8	LEFEVRE Kevin	J116209	
9	FRANCOIS Theo	J153090	16
10	ARAB Adel	J116213	

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**A Saisir**

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

4	BENNOUI Hachem
---	----------------

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

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

Délégué	LANGNER Benjamin	D083479
Dirigeant	ARNAUD Cedric	D060822

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. AMIENS

**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	PLANQUART Morgan	J064095
3	THAMBIYIAH Vithusan	J119390
5	MARSEILLE Clement	J073173
8	RENOU Mathieu	J101983
9	HADDADOU Mohamed Ali	J153605
10	MEDMOUNE Amin	J119434
11	MEGUENAI Djamal	J103235
12	BUKOWIECKI Gerald	J153604

A Saisir

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

8	RENOU Mathieu
---	---------------

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

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

Délégué	BOIS Cynthia	D148355
Dirigeant	BRIOUX Marjorie	D148350

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 :** O.C.S. ROUEN

**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	CHEVALLIER Florian	J154387
4	DUMONT Thomas	J154386
7	MEDJANI Akli	J154906
8	SAFAR Ismail	J154905
14	SAMI Fettih	J154904
43	BOUELLE Frederic	J135075
2	THOMAS David	J155190

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA COMMISSION



**A Saisir**

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

43	BOUELLE Frederic
----	------------------

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

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

Délégué	ARCELUS Yves	D135076
Dirigeant	DEBRUYKER Emmanuel	D155173

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