



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE A**
FRISON Leo / COSMINI Mattia / BUTTAZZI Federico / VITTOR Leonardo

Pettorale:

Gara: **047 - Staffetta 4x100 Ragazzi**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE A**
FRISON Lisa / VISINTIN Adele / DI FELICE Francesca / SCOCCHI Valentina

Pettorale:

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE B**
CROATTO Olivia / SGUBIN Anna / SEDMAK Sasa / DOSE Matilda

Pettorale:

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE A**

GIULIANI Elisa / DI FELICE Francesca / FRISON Lisa

Pettorale: 1

Gara: **167 - Staffetta 3x800 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE B**

CHEILLON Joris evan / D'APONTE Davide / FONTEBASSO Giacomo / SANDRIN Matteo

Pettorale:

Gara: **247 - Staffetta 4x100 Cadetti**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE A**

DALLE CRODE Mattia / CORRADINI Gabriele achi / GALLICI Sandro / ZORZIT Christopher seba

Pettorale:

Gara: **247 - Staffetta 4x100 Cadetti**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE A**

GIUDICI Gabriele / D'APONTE Davide / CORRADINI Gabriele achi

Pettorale: 3

Gara: **280 - Staffetta 3x1000 Cadetti**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE A**
DEVIVO Marisol karol / GHERBASSI Sharon / SEDMAK Jasna / SCOCCHI Giada

Pettorale:

Gara: **347 - Staffetta 4x100 Cadette** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE A**
FORTE Beatrice / LE BRUM Sofia / SPANGHERO Giada / SIGONI Sofia

Pettorale:

Gara: **547 - Staffetta 4x100 Allieve**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

Atleti

Data Nascita

1°

2°

3°

4°

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **GO047 - ATLETICA MONFALCONE A**
FORTE Beatrice / CANESIN Beatrice / LE BRUM Sofia / SIGONI Sofia

Pettorale: 2

Gara: **548 - Staffetta 4x400 Allieve**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegnare in segreteria entro e non oltre 90 minuti dall'inizio della gara debitamente compilato e firmato

FRAZIONISTI

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: _____

Località: _____ Data: _____

Firma del dirigente
