



CAMPIONATI GIULIANI DI STAFFETTE

2° Trofeo Livio Marchesi

20 aprile 2024

Organizzazione: Comitati Provinciali Fidal GO e TS - Trieste

Team: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**
PRADE Leonardo / FAVRETTO Francesco / STARC Fabio / CISILINO 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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**

CESCA Raffaele / VATTA Romeo / TOZZI Stefano

Pettorale: 5

Gara: **067 - Staffetta 3x800 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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**
ZAFFANELLA Luca / BELLELI Samuele / GRISON Alessandro / MOTTICA Michele

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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**
LUPPI Margherita / MARCHIO Noemi / MILAZZO Margherita / DE GRASSI Beatrice

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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**
GIOMBI Sofia / BLASINA Chiara / PRESSELLO Martina / BERTOCCHI Vittoria

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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**
FUMICH Veronica / CORSO Viola / BLASINA Chiara / PRESSELLO Martina

Pettorale: 5

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
