



CAMPIONATI REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLI B

BURELLI Piero / DE TOMA Ettore / MORSUT Alessandro / PESSOTTO Marco

Pettorale:

Gara:

047 - Staffetta 4x100 Ragazzi

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

FINATI Dario / FRISAN Dimitri / GRAZIOSO Alessandro / BELLi Lorenzo

Pettorale:

Gara:

047 - Staffetta 4x100 Ragazzi

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

MORSUT Alessandro / BELLi Lorenzo / DE TOMA Ettore

Pettorale:

66

Gara:

067 - Staffetta 3x800 Ragazzi

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

PIOVESANA Federica / BRAGANTINI Benedetta / CANE Valentina / LODOLO Margherita

Pettorale:

Gara:

147 - Staffetta 4x100 Ragazze

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLI B

BARNABA Elena / SALTARINI Giulia / IKAC Ivana / FRISAN Rebecca

Pettorale:

Gara:

147 - Staffetta 4x100 Ragazze

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLI A

PIOVESANA Federica / BRAGANTINI Benedetta / CANE Valentina

Pettorale:

147

Gara:

167 - Staffetta 3x800 Ragazze

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIC

DRIZA Eminia / DEL FABRO Ester / PUNTEL Lucia / FREZZA Emma

Pettorale:

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

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

PIOVESANA Elena / BRAGANTINI Anna / MALIVOJEVIC Valeria / DUSHI Alessandra

Pettorale:

Gara:

347 - Staffetta 4x100 Cadette

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLI B

GRAZIOSO Aurora / VADALA' Cristina / GAROFOLI Emma / BALLOCH Veronica

Pettorale:

Gara:

347 - Staffetta 4x100 Cadette

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

PUNTEL Lucia / PIOVESANA Elena / VADALA' Cristina

Pettorale:

318

Gara:

380 - Staffetta 3x1000 Cadette

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

ROSA BERNARDINS Kevin / D'ANDREA Giovanni / MUNINI Mirko / BRIEDA Filippo

Pettorale:

Gara: **447 - Staffetta 4x100 Allievi**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

MUNINI Mirko / ROSA BERNARDINS Kevin / ZANON Leonardo / VALLAR Marco

Pettorale:

332

Gara:

448 - Staffetta 4x400 Allievi

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

DA RE Sofia joana / BATTISTON Sara / FRARE Bianca

Pettorale:

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

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

BATTISTON Sara / BLAJ Miriam / VIOLIN Giulia / CHIAROTTO Maya

Pettorale:

342

Gara:

548 - Staffetta 4x400 Allieve

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLI C

DELLA VEDOVA Nirvana / GALLIUSI Maria rosella / CASTELLANI Laura france / NADALI Fioretta

Pettorale:

Gara: **747 - Staffetta 4x100 Donne**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLIA

PAOLATTO Hennie

Pettorale:

Gara: **747 - Staffetta 4x100 Donne**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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 REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

PN039 - ATL BRUGNERA PN FRIULINTAGLI B

LUCCHESE Valentina / VESO Baofa mifri / BORTOLIN Alessia / RINALDI Rebecca

Pettorale:

Gara: **747 - Staffetta 4x100 Donne**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto

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