



## CAMPIONATI REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

**PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE A**

PARENTE Albino / PARRINO Marco / MIOLO Pietro / OLIVA Cristian

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:

**PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE A**

MARCUZZI Raphael / LANZA Riccardo / GEREMIA Matteo

Pettorale:

67

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:

**PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE B**

CHIAROTTO Viola / LANZA Dorotea / FAVARO' Federica / TESOLIN Matilde

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:

**PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE A**

PELOSO Elisa / POSER Giovanna / CALABRESI Diana lidia / PUTTO Aurora

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:

**PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE A**

MOZZON Emanuele / FAVOT Elia / SUT Davide / TURRIN Pietro

Pettorale:

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

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:

**PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE B**

CHIAROTTO Paolo / MANNIELLO Davide / MANNIELLO Carlo / MASCARIN Mattia

Pettorale:

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

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