



## CAMPIONATI REGIONALI DI STAFFETTE

28 aprile 2024

Organizzazione: Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento

Team:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

RUCLI Massimo / CAPPELLARO Marco / DE SABATA Aleksey / ZIGNANI Vittorio

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS B**

CARLINI Federico / DECORTI Emanuel / NADALUTTI Leonardo / TOMAD Pietro

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

TOMAD Pietro / DECORTI Emanuel / CAPPELLARO Marco

Pettorale:

84

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

BARBETTI Gabriele / MICONI Matteo / NDOJ Tomas / ESPOSITO Gabriel

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS B**

MORANDINI Nicole / BIANCHI Cristina / NARDONE Dalida / D'AMATO Alice

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

CLOCHIATTI Nicole / PASCHINA Federica / PURINO Alessia / SEPULCRI Alice

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: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

NARDINI Marta / PASCHINA Federica / TREU Cristina

Pettorale: 325

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS B**

PIGAT Danilo / FERUGLIO Simone / TURRIN Lorenzo / PANTAROTTO Biagio

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

DOSSO Emma / DE CARO Carlotta / VIRGILIO Linda / HADIK Asmaa marwa

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

DOSSO Emma / PAVONI Laura / FRANCO Marta / DE CARO Carlotta

Pettorale:

348

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS D**

FELETIG Riccardo / CODARINI Giacomo / DALLA COSTA Gianmarco / ZAVARESCO Giulio

Pettorale:

Gara: **647 - Staffetta 4x100 Uomini**

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS C**

PANCINO Nicolo' / MICONI Thomas / BLANCHIN Fabio / DE SABBATA Matteo

Pettorale:

Gara: **647 - Staffetta 4x100 Uomini**

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

CASA Simone angelo / STALLONE Marco / RIZZI Filippo / MELCHIOR Alex

Pettorale:

Gara: **647 - Staffetta 4x100 Uomini**

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:

**UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS B**

CANTONI Giulia / BELTRAMINI Alice / FRACASTORO Jennifer / PETRUSSA Margherita

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