



CdS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS – 2^PROVA

Memorial Brisinello – 1^Prova

2 febbraio 2025

Organizzazione: UD074 – Libertas Majano – Majano (UD)

Team: **PN002 – LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A**

TREVISAN Melissa / SCODELLER Lisa / MONESTIER Ambra

Pettorale: 104

Gara: **067 – Staffetta 3x600 Esordienti 10**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo in segreteria entro i tempi stabiliti dal Delegato Tecnico

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



CdS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS – 2^PROVA

Memorial Brisinello – 1^Prova

2 febbraio 2025

Organizzazione: UD074 – Libertas Majano – Majano (UD)

Team: **PN002 – LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A**

BARATTIN Elia / TREVISAN Manuel / CORINI Giovanni battist

Pettorale: 43

Gara: **280 – Staffetta 3x1000 Ragazzi**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo in segreteria entro i tempi stabiliti dal Delegato Tecnico

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



CdS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS – 2^PROVA

Memorial Brisinello – 1^Prova

2 febbraio 2025

Organizzazione: UD074 – Libertas Majano – Majano (UD)

Team: **PN002 – LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A**

GONZATI Aurora / ZORZI Sophie / CIMAROSTI Gioia

Pettorale: 72

Gara: **380 – Staffetta 3x1000 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo in segreteria entro i tempi stabiliti dal Delegato Tecnico

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



CdS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS – 2^PROVA

Memorial Brisinello – 1^Prova

2 febbraio 2025

Organizzazione: UD074 – Libertas Majano – Majano (UD)

Team: **PN002 – LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO B**

RANALDI Emma carmen / GREGORIS Elisa / BERTOLAMI Giorgia

Pettorale: 73

Gara: **380 – Staffetta 3x1000 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo in segreteria entro i tempi stabiliti dal Delegato Tecnico

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