



CdS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^PROVA

Memorial Brisinello - 1^Prova

2 febbraio 2025

Organizzazione: UD074 - Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **PN522 - PODISTI CORDENONS A**

BORTOLUSSI Bryan / MORETTO Tommaso / PIZZIOL Francesco

Pettorale: 109

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: **PN522 - PODISTI CORDENONS A**

ROMANIN Nicolo' / BATTIPAGLIA Nicolo' / LO VETERE Valerio

Pettorale: 48

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: **PN522 - PODISTI CORDENONS A**

CHIN Eleonora / GIORDANI Agata / DAL BEN Tania

Pettorale: 80

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