



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
SANTORO Kevin / LANZA Giovanni / CONDOLO Gabriele / MAURI Giulio

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA B**
BATTAUZ Lorenzo / DE FELICE Raffaele / IBRAHIM POPULIN Abdoula / BEDIN Giacomo

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
DE FELICE Raffaele / MAURI Giulio / LANZA Giovanni

Pettorale: 2057

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
CRACHI Sara Lucia / TOMMASI Lara / CASSANI Giada / MERVIZ Isabeau

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA C**
PIZZIGNACCO Sara / PAPPALARDO Linda / ANTONELLI Greta / SARTORI Beatrice

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA B**
FAZZARI Carlotta / GRION Maia / CUM Arianna / BROCKMANN Emily

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA B**
CUM Arianna / CASSANI Giada / PIZZIGNACCO Sara

Pettorale: 2028

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
TOMMASI Lara / FAZZARI Carlotta / CRACHI Sara lucia

Pettorale: 2029

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
PATTINI Alberto leone / BIGNOLINI Riccardo / POLO Angelo / SAITO Marco

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA B**
EL MAHBOUB Nourddine / SPONTON Tommaso / MODONUTTI Francesco / SILVESTRI Federico

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
BIGNOLINI Riccardo / PATTINI Alberto leone / SAITO Marco

Pettorale: 2013

Gara: **280 - Staffetta 3x1000 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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA B**
POLO Angelo / EL MAHBOUB Nourddine / SPONTON Tommaso

Pettorale: 2015

Gara: **280 - Staffetta 3x1000 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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
IACCHINI Nicole / FABBRONI Anna / TUZZI Rebecca / FAIDIGA Alenka

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA B**
FASCETTA Elena / ORZAN Adele / PARIZZI Allegra / PATTINI Clara

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**

ORZAN Adele / PARIZZI Allegra / FABBRONI Anna

Pettorale: 2002

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
COMAND Sviatoslav / PIZENT Noel / D'AGOSTINO Gabriele / MARINI Tassilo

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA A**
BRESSAN Anna / RIGONAT Sara / CAVALLARI Isabella / BULEGHELLO Vera

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



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025
Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team: **GO050 - ATLETICA GORIZIA B**
DEL NEGRO Maya / CONTIN Martina / BUZZIN Lorenzo / FRATI Guglielmo

Pettorale: 0

Gara: **647 - Staffetta 4x100 Junior/Promesse/Senior mista** 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
