



CAMPIONATO REGIONALE STAFFETTE

27 aprile 2025

Organizzazione: Atletica Gorizia - Gorizia

Team:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A

BARATTIN Elia / TREVISAN Manuel / CORAL Richard / CORINI Giovanni battist

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO A**

BARATTIN Elia / TREVISAN Manuel / CORINI Giovanni battist

Pettorale: 2064

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO B**

PEPE Samuel / CORAL Richard / MARZIN Andrea

Pettorale: 2066

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:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A

ARREGHINI Irene / MARZOTTO Lucrezia / GONZATI Aurora / CIMAROSTI Gioia

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:

PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO C

CIEOL Annalisa / PIPPO Alyssa / RANALDI Emma carmen / ZORZI Sophie

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:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO D

DI MARCO Arianna / CASOTTO Nicole / PITACCOLO Gaia / FALCOMER Emma

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:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO B

FALOMO Arianna / PELLARIN Benedetta / PELLARIN Beatrice / GREGORIS Elisa

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO A**

PELLARIN Benedetta / GREGORIS Elisa / CIMAROSTI Gioia

Pettorale: 2034

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO B**

ARREGHINI Irene / PIPPO Alyssa / ZORZI Sophie

Pettorale: 2035

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO E**

CASOTTO Nicole / DI MARCO Arianna / RIGATO Rosa

Pettorale: 2036

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO C**

MARZOTTO Lucrezia / PELLARIN Beatrice / GONZATI Aurora

Pettorale: 2037

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO D**

FALCOMER Emma / CIEOL Annalisa / FALOMO Arianna

Pettorale: 2039

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:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO C

VACCARI Davide / BORTOLUSSI Timothy / BORTOLUSSI Gregory / EL HACHMI Omar

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:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO B

MONESTIER David / INFANTI Giordano / RIGATO Federico / MORO Tommaso

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:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A

FAVOT Alessandro / BORTOLUS Matteo / ZANELLO Davide / MARSON Riccardo

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: **PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A**

BORTOLUSSI Gregory / MARSON Riccardo / PRODANI Matteo

Pettorale: 2019

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:

PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO A

OPPIZZI Sara / GNAGNIN Fatimat / BOMBEN Gaia / BAGNAROL Kristal

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: **PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO B**

PILLON Elena / CORINI Virginia / TURRIN Bianca / ARGENTON Elena

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO B**

BAGNAROL Kristal / GNAGNIN Fatimat / CORINI Virginia

Pettorale: 2003

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

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: **PN002 - LIB SANVITESE A.L. O. DURIGO A**

COMIN Anna / OPPIZZI Sara / PILLON Elena

Pettorale: 2004

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

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:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A

MADI Omar / PAOLATTO Alex / UCHEM Chris favour / MASAT Lorenzo

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: **PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A**
VACCARI Mattia / PAOLATTO Alex / MASAT Lorenzo / UCHEM Chris favour

Pettorale: 2086

Gara: **448 - Staffetta 4x400 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:

PN002 - LIB SANVITSE A.L. O. DURIGO A

POPA Andreea ionela / CERATO Isabella / PICCI Lucrezia / RIGATO Anna

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