



CAMPIONATO REGIONALE DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA
Campionato Individuale Assoluto
10/11 maggio 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
ZHU Angelo / BRUNETTI Michele / ZORZIT Christopher seba / SANCIN Enrico

Pettorale: 0

Gara: **047 - Staffetta 4x100 Uomini** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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 DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA
Campionato Individuale Assoluto
10/11 maggio 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
LEONI Morgan / DAVIDE Giacomo / SAVIO Francesco / MAGGIO Brian

Pettorale: 0

Gara: **047 - Staffetta 4x100 Uomini** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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 DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA
Campionato Individuale Assoluto
10/11 maggio 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
DA DALT Andrea / MACERI Gianluca / MASUCCI Lorenzo cristof / MICELI Marco

Pettorale: 408

Gara: **048 - Staffetta 4x400 Uomini** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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 DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA
Campionato Individuale Assoluto
10/11 maggio 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
SELLERI Raffaele / RUSCONI Alessio / LICEN PORRO Francesco / BOCHDANOVITS DE KAVNA G

Pettorale: 409

Gara: **048 - Staffetta 4x400 Uomini** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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 DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA
Campionato Individuale Assoluto
10/11 maggio 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
ROSSI Teresa / BIONDA Anna / NOCERINO Letizia / CORRADIN Sanne

Pettorale: 0

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Donne** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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 DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA
Campionato Individuale Assoluto
10/11 maggio 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
MASI Alice / ANTONAZZO Giada antonia / STULLE Sofia / TRON Emy

Pettorale: 411

Gara: **148 - Staffetta 4x400 Donne** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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
