



CAMPIONATO REGIONALE DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

Campionato Individuale Assoluto

10/11 maggio 2025

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS536 - EVINRUDE A**

BIVIANO Giulia / LEBAN Sofia / RUZZIER Elena / DE GASPERI Julia

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: **TS536 - EVINRUDE B**

MARTONE Sara / LUBIANA Sabrina / ZANNE Clarissa

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: **TS536 - EVINRUDE A**

HENRY Gaia / LEBAN Sofia / VESNAVER Carla / HENRY Maria

Pettorale: 413

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