



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
