



CAMPIONATO REGIONALE DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

Campionato Individuale Assoluto

10/11 maggio 2025

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **UD121 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**

DARIO Nicolo' / BEGHI Samuele / TUROLO Riccardo / DI MARTINO Edoardo

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: **UD121 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**

IACUZZO Claudio / BRIGHENTI Riccardo gugli / NERI Massimiliano / DAL DAN Matteo

Pettorale: 406

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: **UD121 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**

BEGHI Vittoria / SOMMAGGIO Giada / FERRARI Aurora / D'ANTONI Vanessa

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