



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 gugl / 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
