



CAMPIONATI MULTIPLI RAGAZZI/E

Gare di contorno Esordienti-Cadetti-Assoluti

31 maggio 2025

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

BUSSANI Pietro / ZORZENON Lorenzo / DI BIAGIO Elia / SAVIO Francesco

Pettorale: 12

Gara: **448 - Staffetta 4x400m Allievi**

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



CAMPIONATI MULTIPLI RAGAZZI/E

Gare di contorno Esordienti-Cadetti-Assoluti

31 maggio 2025

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Trieste - Trieste

Team:

TS044 - TRIESTE ATLETICA G

MOSCATO Matilde / BENCO Matilde / FURLANIC Eleonora / BITETTO Ambra

Pettorale:

Gara: **547 - Staffetta 4x100m Allieve**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo almeno 60' prima dell'orario previsto

FRAZIONISTI

1°

Atleti

Data Nascita

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



CAMPIONATI MULTIPLI RAGAZZI/E
Gare di contorno Esordienti-Cadetti-Assoluti
31 maggio 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA G**
NOVEL Giacomo / GERBEC Tommaso / DEL DEGAN Riccardo / FRAIA Paolo

Pettorale: 9

Gara: **648 - Staffetta 4x400m 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



CAMPIONATI MULTIPLI RAGAZZI/E

Gare di contorno Esordienti-Cadetti-Assoluti

31 maggio 2025

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Trieste - Trieste

Team:

TS044 - TRIESTE ATLETICA A

CETTINA Silvia / KIKIC Francesca / LETTIG Francesca / MARINIG Roberta

Pettorale:

Gara: **747 - Staffetta 4x100m 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

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
MARINIG Roberta / LETTIG Francesca / KIKIC Francesca / BIZMANA Amina

Pettorale: 2

Gara: **748 - Staffetta 4x400m 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



CAMPIONATI MULTIPLI RAGAZZI/E
Gare di contorno Esordienti-Cadetti-Assoluti
31 maggio 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

ANTONAZZO Giada antonia / DICANDIA Chiara / FURLANIC Eleonora / TRON Emy

Pettorale: 3

Gara: **748 - Staffetta 4x400m 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