



CAMPIONATO REGIONALE INDIVIDUALE E DI SOCIETA' MASTER 2025

14/15 giugno 2025
Organizzazione: ASD Atletica Master Trieste - Gorizia

Team: **TS549 - A.S.D. AD MAIORA TRIESTE A**
BUTKOVICH Marina / SANT Antonella / RAMANI Gabriella / ZIMARELLI Erica

Pettorale:

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Donne** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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 INDIVIDUALE E DI SOCIETA' MASTER 2025

14/15 giugno 2025
Organizzazione: ASD Atletica Master Trieste - Gorizia

Team: **TS549 - A.S.D. AD MAIORA TRIESTE B**
CIMORELLI Florinda / TYMCHYSHYN BAZZARA Yele / RONCHESE Francesca / VATUA Sara

Pettorale:

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Donne** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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 INDIVIDUALE E DI SOCIETA' MASTER 2025

14/15 giugno 2025
Organizzazione: ASD Atletica Master Trieste - Gorizia

Team: **TS549 - A.S.D. AD MAIORA TRIESTE C**
CELENTANO Cinzia / COMITE Manuela / SPAN Stefania

Pettorale: 0

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Donne** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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 INDIVIDUALE E DI SOCIETA' MASTER 2025

14/15 giugno 2025
Organizzazione: ASD Atletica Master Trieste - Gorizia

Team: **TS549 - A.S.D. AD MAIORA TRIESTE A**
VATUA Sara / RUSTICI Stefania / MICELI Anna / ZULIAN Lara

Pettorale:

Gara: **148 - Staffetta 4x400 Donne** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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
