



#### 4° MIGLIO MEMORIAL CRISTIAN CIMENTI

Trofeo Modena - 4^Prova

15 giugno 2025

Organizzazione: UD034 - Polisportiva Libertas Tolmezzo - Tolmezzo (UD)

Team: **UD018 - LIBERTAS FRIUL PALMANOVA A**  
TELL Alessandro / MASINI Filippo / ZIRALDO Alex / COREN Alessandro

Pettorale:

Gara: **047 - Staffetta 4x100 Ragazzi** 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



#### 4° MIGLIO MEMORIAL CRISTIAN CIMENTI

Trofeo Modena - 4^Prova

15 giugno 2025

Organizzazione: UD034 - Polisportiva Libertas Tolmezzo - Tolmezzo (UD)

Team: **UD018 - LIBERTAS FRIUL PALMANOVA A**

MINEN Sveva / FANTINI Agata / COCETTA Giulia / FANTINI Melissa

Pettorale:

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Ragazze**

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



## 4° MIGLIO MEMORIAL CRISTIAN CIMENTI

Trofeo Modena - 4^Prova

15 giugno 2025

Organizzazione: UD034 - Polisportiva Libertas Tolmezzo - Tolmezzo (UD)

Team: **UD018 - LIBERTAS FRIUL PALMANOVA B**

GATTESCO Sofia / MINEN Emma / DI FEDE Viola / TASSIN Giulia

Pettorale:

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Ragazze**

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