



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
PRISCO Marco / ROTTI Zeno / BATTAGLI Riccardo / DURDEVIC Jacopo

Pettorale:

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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
APOLLONIO Giulio / BUONO Francesco / MAGGIACOMO Manuele / OLIVA Giovanni

Pettorale:

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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA C**
CARTA Goran / KOREN Jan / CAFAGNA Alessandro / SUCEVEANU Gabriel

Pettorale:

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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
APOLLONIO Giulio / CARTA Goran / KOREN Jan

Pettorale: 4

Gara: **067 - Staffetta 3x800 Ragazzi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
NAIMI Gioele / BATTAGLI Riccardo / BUONO Francesco

Pettorale: 3

Gara: **067 - Staffetta 3x800 Ragazzi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
GAMBO Clara / RASENI Karin / GIARRATANA Letizia / OLIVA Gioia

Pettorale:

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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
NOTARO Mariasole / CREBEL Caterina / RICCO' Demetra / LILKOVIC Sofija

Pettorale:

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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
OLIVA Gioia / CREBEL Caterina / POZZETTO Tereza

Pettorale: 9

Gara: **167 - Staffetta 3x800 Ragazze** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
TOMASI Pietro / PICHIERRI Ambro / BUONO Nicolo / MOSCATO Eugenio

Pettorale:

Gara: **247 - Staffetta 4x100 Cadetti** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
CASTROVINCI GRILLO Ales / CENDAK Marco / BOSCAROL Matteo / BELLELI Samuele

Pettorale:

Gara: **247 - Staffetta 4x100 Cadetti** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA C**
VENICA Filippo / MARTELLANI Stefano / APOLLONIO Daniele

Pettorale:

Gara: **247 - Staffetta 4x100 Cadetti** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: TS044 - TRIESTE ATLETICA A
MARTELLANI Stefano / APOLLONIO Daniele / MOSCATO Eugenio

Pettorale: 3

Gara: 280 - Staffetta 3x1000 Cadetti 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
SARDOC Flora / VISENTIN Marianna / MANDOLINI Anna / DEL FABBRO Ludovica
Pettorale:

Gara: **347 - Staffetta 4x100 Cadette** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
TIRITICCO Greta / CUCOVIZZA Lisa / KIRCHMAYER Angelica / PATACCOLI Ellis
Pettorale:

Gara: **347 - Staffetta 4x100 Cadette** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA C**
CHESSA Emilia / DONATO Vittoria / DE BORTOLI Ilaria / COLLARI Angelica

Pettorale:

Gara: **347 - Staffetta 4x100 Cadette** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA D**
BIANCO Ilaria / VISHNOVIZ Giulia / PRLINA Sofija / SALIERNO Giulia

Pettorale:

Gara: **347 - Staffetta 4x100 Cadette** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
DONATO Vittoria / WEDAM Beatrice / DEL FABBRO Ludovica

Pettorale: 9

Gara: **380 - Staffetta 3x1000 Cadette** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
GALLO Sebastian / BUSSANI Pietro / COZZES Christopher / DI BENEDETTI Luca

Pettorale:

Gara: **447 - Staffetta 4x100 Allievi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
LEONI Morgan / DI MITRI Giordano / ZORZENON Lorenzo / SAVIO Francesco

Pettorale:

Gara: **447 - Staffetta 4x100 Allievi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA C**
PRIMOSICH Michael / MOSCA Tommaso / STACUL Marco / NOVEL Giacomo

Pettorale:

Gara: **447 - Staffetta 4x100 Allievi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
ZORZENON Lorenzo / SAVIO Francesco / DI BIAGIO Samuele / MARION Lorenzo

Pettorale: 7

Gara: **448 - Staffetta 4x400 Allievi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA D**
MOSCA Tommaso / CAPITANIO Lorenzo / COZZES Christopher / STACUL Marco
Pettorale: 12

Gara: **448 - Staffetta 4x400 Allievi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
BUSSANI Pietro / DI MITRI Giordano / NOVEL Giacomo / DI BIAGIO Elia

Pettorale: 8

Gara: **448 - Staffetta 4x400 Allievi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA C**
DEL DEGAN Riccardo / COSULICH DE PECINE Luig / FRAIA Paolo / FRAIA Giorgio

Pettorale: 9

Gara: **448 - Staffetta 4x400 Allievi** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
TRON Emy / BORTOLUSSI Anna / BENCO Matilde / DE BORTOLI Anna
Pettorale:

Gara: **547 - Staffetta 4x100 Allieve** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA H**
MOSCATO Matilde / PECCHIARI Asia / DREOSSI Luna / CHICHIARELLI Carla ange
Pettorale:

Gara: **547 - Staffetta 4x100 Allieve** 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



CAMPIONATI PROVINCIALI DI STAFFETTE
13 aprile 2025
Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL TS - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
STULLE Sofia / COLOMBIN Sabrina / BENCO Matilde / TRON Emy

Pettorale:

Gara: **548 - Staffetta 4x400 Allieve** 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
