



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

Team: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**  
ROSIELLO Samuele / BRAN Gabriele / NEGRO Raphael / GRECO Lorenzo

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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**  
GRECO Lorenzo / NEGRO Raphael / ROSIELLO Samuele

Pettorale: 2

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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**  
CISILINO Leonardo / VATTA Romeo / SANTORO COSULICH Giulio

Pettorale: 2

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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**  
MILAZZO Margherita / CASCONI Costanza / LUPPI Margherita / MORELLO Alessandra

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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**  
ZAFFANELLA Luca / CONTARDO Giovanni / GRISON Alessandro / MOTTICA Michele

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: **TS099 - POLISPORTIVA TRIVENETO TRIES A**  
MLINARIC Anna / ARBULLA Eleonora zuen / DE GRASSI Beatrice / BISSALDI DE SOUZA 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  
\_\_\_\_\_