



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO003 - ATLETICA OVEST TICINO A**
FONTANINI Carlotta / PROVENZANI Beatrice / VERONESE Gaia

Pettorale: 7

Gara: **127 - Staffetta 3 x 1500 CF** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - A.S.D. G.A.O. OLEGGIO A**
DE PAOLA Camilla / DELIGIO Martina / BORSOTTI Noemi

Pettorale: 8

Gara: **127 - Staffetta 3 x 1500 CF** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO052 - A.S.D. CIRCUITO RUNNING A**
FARINACCIO Matilde / DALMASSO Lisa / BARCELLINI Martina

Pettorale: 19

Gara: **127 - Staffetta 3 x 1500 CF** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO066 - AREA LIBERA COOP SSD A**
MANZANARES Victoria / ANTONIOLI Bianca / BADANELLI DONATI Alice

Pettorale: 21

Gara: **127 - Staffetta 3 x 1500 CF** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO001 - SOCIETA' ATLETICA BELLINZAGO A**
DEMARCHI Andrea / GHILOUFI Sofian / CALCE Filippo

Pettorale: 1

Gara: **227 - Staffetta 3 x 1500 CM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO003 - ATLETICA OVEST TICINO A**
POLONI Simone / BALLARIN Michele / FUSE' Stefano

Pettorale: 6

Gara: **227 - Staffetta 3 x 1500 CM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - A.S.D. G.A.O. OLEGGIO A**
PARACHINI Mattia / VECCHIO Valentino / GATTI Mirko

Pettorale: 9

Gara: **227 - Staffetta 3 x 1500 CM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **VB012 - A.S.D. CADDESE A**
BARTOLI Luca / BADINI Daniele / FONTANA Andrea

Pettorale: 23

Gara: **227 - Staffetta 3 x 1500 CM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO001 - SOCIETA' ATLETICA BELLINZAGO A**
GARAVAGLIA Adele / FRATTINI Alice / ZANELLATI Demetra

Pettorale: 4

Gara: **327 - Staffetta 3 x 1000 RF** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - A.S.D. G.A.O. OLEGGIO A**
HRISTODOR Amelie / BORSOTTI Emma / ROSIN Beatrice

Pettorale: 10

Gara: **327 - Staffetta 3 x 1000 RF** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO052 - A.S.D. CIRCUITO RUNNING A**
PAGNANELLI Giorgia / SEGHEZZI Clizia / VEGGIOTTI Sara

Pettorale: 17

Gara: **327 - Staffetta 3 x 1000 RF** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO066 - AREA LIBERA COOP SSD A**
ZINNA Rebecca / DI MONACO Matilde / DE FILIPPIS Elena

Pettorale: 22

Gara: **327 - Staffetta 3 x 1000 RF** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO001 - SOCIETA' ATLETICA BELLINZAGO B**
SUPPA Paride / SUPPA Samuele / MIGLIO Marco

Pettorale: 2

Gara: **427 - Staffetta 3 x 1000 RM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO001 - SOCIETA' ATLETICA BELLINZAGO A**
DEPAOLI Federico / GAVINELLI Davide / BIANCHI Filippo

Pettorale: 3

Gara: **427 - Staffetta 3 x 1000 RM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO003 - ATLETICA OVEST TICINO A**
PINZI Filippo / RICOTTI Ismaele / GIBIN Manuele

Pettorale: 5

Gara: **427 - Staffetta 3 x 1000 RM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - A.S.D. G.A.O. OLEGGIO A**
COLONNA Ferdinando / NISOLI Valentino / VECCHIO Federico

Pettorale: 11

Gara: **427 - Staffetta 3 x 1000 RM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - A.S.D. G.A.O. OLEGGIO B**
MATTACHINI Enea / PREGNOLATO Marco / NISOLI Elia

Pettorale: 12

Gara: **427 - Staffetta 3 x 1000 RM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO052 - A.S.D. CIRCUITO RUNNING A**
NASUELLI Giacomo / GIUSTINA Francesco / GNEMMI Marco

Pettorale: 18

Gara: **427 - Staffetta 3 x 1000 RM** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - G.A.O. OLEGGIO - DIE HARD**
CANTONI Livio marco / BRESCIANI Alberto / GIUDICI Elvis

Pettorale: 13

Gara: **ADU - Staffetta 3 x 1500 ADULTI** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - G.A.O. OLEGGIO - DIAVOLI ROSSI**
SCALIA Giuseppe / SALSA Andrea / ROSIN Alessio

Pettorale: 14

Gara: **ADU - Staffetta 3 x 1500 ADULTI** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - G.A.O. OLEGGIO - RISING STARS**
EGITTO Amelie / COLOMBO Matilde / APOLLONIO Matteo

Pettorale: 15

Gara: **ADU - Staffetta 3 x 1500 ADULTI** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO004 - G.A.O. OLEGGIO - THE GIRLS**
YOSHIDA Keiko / CICCARELLI Simona / COLOMBO Cristina

Pettorale: 16

Gara: **ADU - Staffetta 3 x 1500 ADULTI** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **NO053 - PODISTICA ARONA**
GALUPPO Bruno leandro / LEONARDI Raffaella / ZANETTI Alessandro

Pettorale: 20

Gara: **ADU - Staffetta 3 x 1500 ADULTI** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **ZZ999 - MISTA - BRANZIC**
BERIA Ivano / BAGNATI Zaccheo / PAESE Marco

Pettorale: 24

Gara: **ADU - Staffetta 3 x 1500 ADULTI** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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



44° Trofeo Angelo Andrea
approvazione Fidal Piemonte n. 83/cross/2026
Organizzazione: Società Atletica Bellinzago (NO001) - Bellinzago Novarese (NO)

Team: **ZZ999 - MISTA - SAMBA**
DISPERATI Juliana / BOVIO Mara / SQUILLACE Daniele

Pettorale: 25

Gara: **ADU - Staffetta 3 x 1500 ADULTI** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Consegna questo modulo solo se serve apportare dei cambiamenti.

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
