



### TROFEO MODENA - 1^ PROVA

11/12 aprile 2026

Organizzazione: UD026 - Libertas Mereto - Mereto di Tomba (UD)

Team: **UD031 - POL. LIB. GRIONS E REMANZACC A**  
ROSSI Sebastiano / SENERCHIA Jarno / PEZZARINO Davide / PERESSUTTI Amedeo

Pettorale:

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

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo entro l'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

-----



### TROFEO MODENA - 1^ PROVA

11/12 aprile 2026

Organizzazione: UD026 - Libertas Mereto - Mereto di Tomba (UD)

Team: **UD031 - POL. LIB. GRIONS E REMANZACC A**  
GAROFALO Alessia / VIDUSSI Giulia / BRAGA Adele / PEZZARINO Alice

Pettorale:

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

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo entro l'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

-----



### TROFEO MODENA - 1^ PROVA

11/12 aprile 2026

Organizzazione: UD026 - Libertas Mereto - Mereto di Tomba (UD)

Team: **UD031 - POL. LIB. GRIONS E REMANZACC A**

TUAN Sofia / GHIO Micaela / VIZZARI Martina / CAGNONE Emma

Pettorale:

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

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo entro l'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

\_\_\_\_\_