



**STAFFETTE IN FESTA**

**Campionato Provinciale di Staffette R/C GO e TS**

**19 aprile 2026**

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Gorizia e Trieste - Gorizia

Team: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

OZUNA VALERA Lowell ram / FINATI Dario / VISENTINI Giorgio / ZIGNANI Vittorio

Pettorale: 118

Gara: **262 - Staffetta Svedese Cadetti**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 90' 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

\_\_\_\_\_



**STAFFETTE IN FESTA**

**Campionato Provinciale di Staffette R/C GO e TS**

**19 aprile 2026**

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Gorizia e Trieste - Gorizia

Team: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**  
CARIOLA Francesco / DE CARO Carlotta / LAMPARELLI Andrea / VATTOLO Beatrice

Pettorale: 160

Gara: **494 - Staffetta 4x400 Mista Assoluti** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 90' 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

\_\_\_\_\_



**STAFFETTE IN FESTA**

**Campionato Provinciale di Staffette R/C GO e TS**

**19 aprile 2026**

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Gorizia e Trieste - Gorizia

Team: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**  
FERUGLIO Simone / CARIOLA Francesco / CARLEVARIS Filippo / RIZZI Filippo

Pettorale:

Gara: **848 - Staffetta 4x100 Assoluti M**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 90' 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

\_\_\_\_\_