



CAMPIONATO REGIONALE DI SOCIETA' SU PISTA U18

Campionato Regionale Individuale su Pista U20 e U23

23/24 maggio 2026

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

RUSCONI Alessio / LEONI Morgan / ZHU Angelo / DOMENIS Leo oumar

Pettorale: 209

Gara: **247 - Staffetta 4x100 U20 Uomini**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo entro l'orario previsto dal DISPOSITIVO DEFINITIVO.

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



CAMPIONATO REGIONALE DI SOCIETA' SU PISTA U18

Campionato Regionale Individuale su Pista U20 e U23

23/24 maggio 2026

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

RUSCONI Alessio / LICEN PORRO Francesco / GERBEC Tommaso / DOMENIS Leo oumar

Pettorale: 273

Gara: **248 - Staffetta 4x400 U20 Uomini**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo entro l'orario previsto dal DISPOSITIVO DEFINITIVO.

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



CAMPIONATO REGIONALE DI SOCIETA' SU PISTA U18

Campionato Regionale Individuale su Pista U20 e U23

23/24 maggio 2026

Organizzazione: Comitato Provinciale FIDAL Pordenone - Pordenone

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

MASI Alice / SBRIZZAI Carmen / TRON Emy / PASE Giorgia

Pettorale: 285

Gara: **348 - Staffetta 4x400 U20 Donne**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo entro l'orario previsto dal DISPOSITIVO DEFINITIVO.

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
