



MEMORIAL LUCIANO PIAZZA

Atletica Giovani - 7^Prova

29 agosto 2026

Organizzazione: PN002 - Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento (PN)

Team: UD01 - UDINE A
ZANON Francesco / FIORITTO Juljan / PALFI Arpad / MENEGON Leonardo

Pettorale: 0

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

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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



MEMORIAL LUCIANO PIAZZA

Atletica Giovani - 7^Prova

29 agosto 2026

Organizzazione: PN002 - Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento (PN)

Team: UD01 - UDINE A
GALEONE Beatrice / FLOREANI Clara / CHIARANDINI Alice / BURELLO Beatrice

Pettorale: 0

Gara: 147 - Staffetta 4x100 Ragazze RAPPRESENTATIVA Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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



MEMORIAL LUCIANO PIAZZA

Atletica Giovani - 7^Prova

29 agosto 2026

Organizzazione: PN002 - Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento (PN)

Team: UD01 - UDINE A
OZUNA VALERA Lowell ram / MARIUZZO Simone / FINATI Dario / TONIUTTO Marco

Pettorale: 0

Gara: 247 - Staffetta 4x100 Cadetti RAPPRESENTATIVA Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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



MEMORIAL LUCIANO PIAZZA

Atletica Giovani - 7^Prova

29 agosto 2026

Organizzazione: PN002 - Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento (PN)

Team: UD01 - UDINE B
BOTTO Michele / VISINTIN Daniele / BERNARDINI Samuele / MIRASSAGE Binara sadhakan fern

Pettorale: 0

Gara: 247 - Staffetta 4x100 Cadetti RAPPRESENTATIVA Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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



MEMORIAL LUCIANO PIAZZA

Atletica Giovani - 7^Prova

29 agosto 2026

Organizzazione: PN002 - Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento (PN)

Team: UD01 - UDINE A
TUAN Sofia / BIBALO Nicole / PIAZZA Rebecca / FRANCESCHINIS Anna

Pettorale: 0

Gara: 347 - Staffetta 4x100 Cadette RAPPRESENTATIVA Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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



MEMORIAL LUCIANO PIAZZA

Atletica Giovani - 7^Prova

29 agosto 2026

Organizzazione: PN002 - Libertas Sanvitese - San Vito al Tagliamento (PN)

Team: UD01 - UDINE B
MACOR Melissa / D'ANTONI Giorgia / COMELLI Chiara / KRAEL RAMIREZ Isabel

Pettorale: 0

Gara: 347 - Staffetta 4x100 Cadette RAPPRESENTATIVA Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo 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
