

Campionati Provinciali Master Open

Team: POLO Angelo / LONGI	ATLETICA GORIZIA A HI Claudio / BIGNOLINI Riccardo / SAI	TO Marco		
Pettorale:				
Gara:	047 - Staffetta 4X100 Ragazzi		Season Best:	
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazio	ne:			
	Per gareggiare consegna que	sto modulo e ritira il numero alm	neno 90' prima dell'orario previs	to
		FRAZIONISTI		
] °		Atleti	Do	ata Nascita
 2°				
3°				
4°				
In caso di modifica d responsabilità circa	lella prestazione di accredito, riempi la veridicità dei dati:	re la parte sottostante del modul	o apponendo in calce una firma	leggibile per assunzione di
	Season Best:			
	Località:	Data:		
			Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

Team: SILVESTRI Federico / Z Pettorale:	ATLETICA GORIZIA B ZORZENON Carlo / PATTINI Alberto leone	e / MANTESE Andrea biagio		
Gara:	047 - Staffetta 4X100 Ragazzi		Season Best:	
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazio	ne:			
	Per gareggiare consegna questo	o modulo e ritira il numero alm	neno 90' prima dell'orario pre	visto
		FRAZIONISTI		
10	А	tleti		Data Nascita
2°				
3°				
4° 				
In caso di modifica c responsabilità circa	lella prestazione di accredito, riempire la veridicità dei dati:	la parte sottostante del modul	o apponendo in calce una firr	na leggibile per assunzione di
	Season Best:			
	Località:	Data:		
			Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

Team:	ATLETICA GORIZIA A			
BIGNOLINI Riccardo /	SAITO Marco / POLO Angelo			
Pettorale:	75			
Gara:	067 - Staffetta 3x800 Ragazzi		Season Best:	
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazio	ne:			
	Per gareggiare consegna questo r	modulo e ritira il numero alm	neno 90' prima dell'orario pre	evisto
		FRAZIONISTI		
	Atle	əti		Data Nascita
10				
2°				
3°				
4°				
In caso di modifica c responsabilità circa	lella prestazione di accredito, riempire lo la veridicità dei dati:	a parte sottostante del modul	o apponendo in calce una fir	ma leggibile per assunzione di
	Season Best:			
	Località:	Data:		
			Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

Team:	ATLETICA GORIZIA B		
TRONCAR Francesco	/ LONGHI Claudio / MANTESE Andrea biagio		
Pettorale:	76		
Gara:	067 - Staffetta 3x800 Ragazzi	Season Best:	
Località:		Data:	
Titolo di Partecipazio	ne:		
	Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il n	iumero almeno 90' prima dell'orario pi	revisto
	FRAZIONI	STI	
10	Atleti		Data Nascita
]°			
2°			
3°			
4°			
In caso di modifica d responsabilità circa	ella prestazione di accredito, riempire la parte sottostante a veridicità dei dati:	e del modulo apponendo in calce una f	firma leggibile per assunzione di
	Season Best:		
	Località:	Data:	
		Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

Team: TUZZI Rebecca / IACo	ATLETICA GORIZIA A CHINI Nicole / FABBRONI Anna / FAIDIG	3A Alenka		
Gara:	147 - Staffetta 4X100 Ragazze		Season Best:	
	· ·			
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazio	one:			
	Per gareggiare consegna ques	sto modulo e ritira il numero alm	neno 90' prima dell'orario prev	/isto
		FRAZIONISTI		
] °		Atleti		Data Nascita
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	



Campionati Provinciali Master Open

Team:	ATLETICA GORIZIA A			
PEZZA Anna / STELLA	Irene / IACCHINI Nicole			
Pettorale:	85			
Gara:	167 - Staffetta 3x800 Ragazze		Season Best:	
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazio	ne:			
	Per gareggiare consegna que	sto modulo e ritira il numero aln	meno 90' prima dell'orario previsto	
		FRAZIONISTI		
		Atleti	Data Nascita	
10		Adod	Data Nassita	
 2°				
3°				
 4°				
In caso di modifica c responsabilità circa	lella prestazione di accredito, riempi la veridicità dei dati:	ire la parte sottostante del modu	ulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione d	di
	Season Best:			
	Località:	Data:		
			Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

Team: LOVISUTTI Mattia / Co	ATLETICA GORIZIA A DZZES Christopher / CONESTABO Mat	:teo / VISINTIN Lorenzo			
Gara:	247 - Staffetta 4X100 Cadetti		Season Best:		
Località:			Data:		
Titolo di Partecipazio	ne:				
	Per gareggiare consegna que	sto modulo e ritira il numero alm	neno 90' prima dell'orario prev	isto	
		FRAZIONISTI			
1º		Atleti		Data Nascita	
 2°					
3°					
4°					
In caso di modifica c responsabilità circa	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		



Campionati Provinciali Master Open

Team: BRESSAN Anna / BULE Pettorale:	ATLETICA GORIZIA A EGHELLO Vera / SFILIGOI Alma / CAVALLAR	RI Isabella		
Gara:	347 - Staffetta 4X100 Cadette		Season Best:	
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazio	ne:			
	Per gareggiare consegna questo r	modulo e ritira il numero alm	eno 90' prima dell'orario pre	visto
		FRAZIONISTI		
10	Atle	eti		Data Nascita
2°				
3°				
4°				
In caso di modifica d responsabilità circa	lella prestazione di accredito, riempire la la veridicità dei dati:	a parte sottostante del modul	o apponendo in calce una firr	na leggibile per assunzione di
	Season Best:			
	Località:	Data:		
			Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

	T LETICA GORIZIA A NA Riccardo / COMAND Elia / URSI Luca		
Gara: 44	17 - Staffetta 4X100 Allievi	Season Be	est:
Località:		Data:	
Titolo di Partecipazione:			
	Per gareggiare consegna questo modul	lo e ritira il numero almeno 90' pr	rima dell'orario previsto
		FRAZIONISTI	
10	Atleti		Data Nascita
2°			
3°			
4°			
In caso di modifica della responsabilità circa la ve	prestazione di accredito, riempire la parte eridicità dei dati:	e sottostante del modulo apponer	ndo in calce una firma leggibile per assunzione di
	Season Best:		
	Località:	Data:	
		Firma del di	irigente



Campionati Provinciali Master Open

Team:	ATLETICA GORIZIA A			
VITTORI Leonardo / UI	RSI Luca / SAITO Michele / MORENA Ric	cardo		
Pettorale:	149			
Gara:	448 - Staffetta 4X400 Allievi		Season Best:	
Località:			Data:	
Localita.			Data.	
Titolo di Partecipazio	ne:			
	Per gareggiare consegna quest	o modulo e ritira il numero aln	neno 90' prima dell'orario pro	evisto
		FRAZIONISTI		
		11.12		Data Nasa 'Ya
Jo	A	tleti		Data Nascita
 2°				
3°				
4°				
In caso di modifica d responsabilità circa l	ella prestazione di accredito, riempire a veridicità dei dati:	la parte sottostante del modu	lo apponendo in calce una fir	rma leggibile per assunzione di
·				
	Season Best:			
	Località:	Data:		
			Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

Team: DEL NEGRO Maya / MA Pettorale:	ATLETICA GORIZIA A ARCHI Gaia / QUERINUZZI Erika / PEZZ	ZA Lara		
Gara:	547 - Staffetta 4X100 Allieve		Season Best:	
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazio	ne:			
	Per gareggiare consegna que	esto modulo e ritira il numero alr	meno 90' prima dell'orario pre	evisto
		FRAZIONISTI		
1°		Atleti		Data Nascita
2°				
3°				
4°				
In caso di modifica d responsabilità circa I	ella prestazione di accredito, riemp a veridicità dei dati:	vire la parte sottostante del modu	ılo apponendo in calce una fir	rma leggibile per assunzione di
	Season Best:			
	Località:	Data:		
			Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

Team: TRANI Gaia / DUGO Er Pettorale:	ATLETICA GORIZIA B mma / PAPPALARDO Alice / LORENZOI	NI Caterina		
Gara:	547 - Staffetta 4X100 Allieve		Season Best:	
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazio	ne:			
	Per gareggiare consegna ques	sto modulo e ritira il numero aln	neno 90' prima dell'orario previst	•
		FRAZIONISTI		
1º		Atleti	Dat	a Nascita
2°				
3°				
4°				
In caso di modifica d responsabilità circa I	ella prestazione di accredito, riempir a veridicità dei dati:	re la parte sottostante del modu	ilo apponendo in calce una firma l	eggibile per assunzione di
	Season Best:			
	Località:	Data:		
			Firma del dirigente	



Campionati Provinciali Master Open

Team:	ATLETICA GORIZIA A	
PEZZA Lara / MARCHI Gaia / QUERINUZZI Erika / DUGO Emma		
Pettorale:	154	
Gara:	548 - Staffetta 4X400 Allieve	Season Best:
Località:		Data:
Titolo di Partecipazione:		
Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 90' prima dell'orario previsto		
FRAZIONISTI		
FRAZIONISTI		
	Atleti	Data Nascita
]0		
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:		
respensasinta en ea la venaleita dei dati.		
	Segren Post	
	Season Best:	
	Località:	oata:
		Firma del dirigente
	<u> </u>	