



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

6/7 maggio 2023

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**
 BLAJ Ovidiu alexandru / ROSSI Federico / MELCHIOR Alex / COREN Simone

Pettorale:

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

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

6/7 maggio 2023

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS B**
BLANCHIN Fabio / PANCINO Nicolo' / MICONI Thomas / DE SABBATA Matteo

Pettorale:

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

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

6/7 maggio 2023

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**
 CARIOLA Francesco / LAMPARELLI Andrea / NICOSIA Agostino / CHIARVESIO Andrea

Pettorale: 121

Gara: **048 - Staffetta 4x400 Uomini** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

6/7 maggio 2023

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS B**
 BLANCHIN Fabio / DE SABBATA Matteo / FILIPPIN Rafael / MICONI Thomas

Pettorale: 122

Gara: **048 - Staffetta 4x400 Uomini**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

6/7 maggio 2023

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**
DOSSO Emma / DE CARO Carlotta / VIRGILIO Linda / MARCATO Giorgia

Pettorale:

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Donne** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

6/7 maggio 2023

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**
 PEZZETTA Sara / VATTOLO Beatrice / BATTISTONI Elisa / DE CARO Carlotta

Pettorale: 617

Gara: **148 - Staffetta 4x400 Donne**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero 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
