



CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA

25° Memorial Brisinello- 1^ Prova

21 gennaio 2024

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD110 - ATLETICA 2000 B**

CASTELLANI Mattia / GARON Petra / MAURO Niccolo

Pettorale: 4

Gara: **067 - Staffetta 3x600 Esordienti M/F10**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA GGG - Per gareggiare riconsegna questo modulo entro 60' prima dell'orario di partenza

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



CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA

25° Memorial Brisinello- 1^ Prova

21 gennaio 2024

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD110 - ATLETICA 2000 C**

BERTOLINI Damiano / PRAVISANO Daniele / BOCCIERO Salvatore

Pettorale: 5

Gara: **067 - Staffetta 3x600 Esordienti M/F10**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA GGG - Per gareggiare riconsegna questo modulo entro 60' prima dell'orario di partenza

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



CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA

25° Memorial Brisinello- 1^ Prova

21 gennaio 2024

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD110 - ATLETICA 2000 A**

FIORITTO Diego / PITUELLO Melissa / GALASSI Alice

Pettorale: 3

Gara: **067 - Staffetta 3x600 Esordienti M/F10**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA GGG - Per gareggiare riconsegna questo modulo entro 60' prima dell'orario di partenza

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



CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA

25° Memorial Brisinello- 1^ Prova

21 gennaio 2024

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD110 - ATLETICA 2000 B**
BIANCO Giosue' / VALLE Simone / TONUTTI Francesco

Pettorale: 4

Gara: **280 - Staffetta 3x1000 Ragazzi**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA GGG - Per gareggiare riconsegna questo modulo entro 60' prima dell'orario di partenza

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



CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA

25° Memorial Brisinello- 1^ Prova

21 gennaio 2024

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD110 - ATLETICA 2000 A**
MARIUZZO Simone / CENGARLE Giovanni / BERTOLINI Daniele

Pettorale: 3

Gara: **280 - Staffetta 3x1000 Ragazzi**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA GGG - Per gareggiare riconsegna questo modulo entro 60' prima dell'orario di partenza

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



CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA

25° Memorial Brisinello- 1^ Prova

21 gennaio 2024

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD110 - ATLETICA 2000 C**
FABIO Dario / PRAVISANO Elia / MARANO Thomas

Pettorale: 5

Gara: **280 - Staffetta 3x1000 Ragazzi**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA GGG - Per gareggiare riconsegna questo modulo entro 60' prima dell'orario di partenza

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



CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA

25° Memorial Brisinello- 1^ Prova

21 gennaio 2024

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD110 - ATLETICA 2000 B**
TION Alessandra / PUPPO Anna / COLLEDANI Yumi

Pettorale: 38

Gara: **380 - Staffetta 3x1000 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA GGG - Per gareggiare riconsegna questo modulo entro 60' prima dell'orario di partenza

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



CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA

25° Memorial Brisinello- 1^ Prova

21 gennaio 2024

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD110 - ATLETICA 2000 A**
TIBURZIO Sara / MAURO Elena / BRAGAGNOLO Lara

Pettorale: 37

Gara: **380 - Staffetta 3x1000 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA GGG - Per gareggiare riconsegna questo modulo entro 60' prima dell'orario di partenza

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
