



**CDS REGIONALE GIOVANILE DI CROSS - 2^ PROVA**

**25° Memorial Brisinello- 1^ Prova**

**21 gennaio 2024**

Organizzazione: Libertas Majano - Majano (UD)

Team: **UD531 - MARATONA DELLE CITTA' DEL VI A**

STACUL Mattia / LIVON Giorgia / HAJ AMOR Saber

Pettorale: 27

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: **UD531 - MARATONA DELLE CITTA' DEL VI B**

MACOR Melissa / NONINI Manuela / BEVILACQUA Giorgia

Pettorale: 57

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: **UD531 - MARATONA DELLE CITTA' DEL VIA**

ROAT Vivien / BEVILACQUA Eva / LIVON Greta

Pettorale: 55

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

-----