



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
