



**XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'**

**Pre-meeting**

**14 luglio 2024**

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **PN024 - NUOVA POL. DIL.LIBERTAS SACILE**  
NADIN Margherita / SEDONATI Agata / MASI Martina / VAIROLI Beatrice

Pettorale: 0

Gara: **347 - Staffetta 4x100 Ragazze** 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

-----



**XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'**

**Pre-meeting**

**14 luglio 2024**

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **PN024 - NUOVA POL. DIL.LIBERTAS SACILE**  
GALASSI Alessandro / BUCIOL Alessandro / PERIN Tommaso / MARCHESIN Gabriele

Pettorale: 0

Gara: **447 - Staffetta 4x100 Cadetti** 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

-----



**XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'**

**Pre-meeting**

**14 luglio 2024**

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **PN024 - NUOVA POL. DIL.LIBERTAS SACILE**  
CARNIEL Emma / CEMBALO Denise / ZAMUNER Sophie / PIGLIAFIORI Valeria

Pettorale: 0

Gara: **547 - Staffetta 4x100 Cadette** 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

-----