



TROFEO MODENA

1^ Prova

14 aprile 2024

Organizzazione: UD031 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE A**
DAL BEN Emanuele / LANZA Riccardo / MARCUZZI Raphael / OLIVA Cristian

Pettorale:

Gara: **047 - Staffetta 4x100 Ragazzi**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Il modulo deve essere consegnato in segreteria almeno 60' prima della gara debitamente compilato e firmato.

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



TROFEO MODENA

1ª Prova

14 aprile 2024

Organizzazione: UD031 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE B**
TONDATO Giuseppe / PARENTE Albino / GEREMIA Matteo / MIOLO Pietro

Pettorale:

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

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Il modulo deve essere consegnato in segreteria almeno 60' prima della gara debitamente compilato e firmato.

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



TROFEO MODENA

1ª Prova

14 aprile 2024

Organizzazione: UD031 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE B**
CHIAROTTO Viola / PUTTO Aurora / FAVARO' Federica / CASCINO Ginevra

Pettorale:

Gara: **147 - Staffetta 4x100 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Il modulo deve essere consegnato in segreteria almeno 60' prima della gara debitamente compilato e firmato.

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



TROFEO MODENA

1ª Prova

14 aprile 2024

Organizzazione: UD031 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE A**
GARDENAL Eva / LANZA Dorotea / OWUSUA Latoya nyameama / TESOLIN Matilde

Pettorale:

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

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Il modulo deve essere consegnato in segreteria almeno 60' prima della gara debitamente compilato e firmato.

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



TROFEO MODENA

1ª Prova

14 aprile 2024

Organizzazione: UD031 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE A**
MOZZON Emanuele / FAVOT Elia / SUT Davide / TURRIN Pietro

Pettorale:

Gara: **247 - Staffetta 4x100 Cadetti**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Il modulo deve essere consegnato in segreteria almeno 60' prima della gara debitamente compilato e firmato.

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



TROFEO MODENA

1ª Prova

14 aprile 2024

Organizzazione: UD031 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **PN049 - POLISPORTIVA AZZANESE B**
CHIAROTTO Paolo / BOTTAN Enrico / MANNIELLO Carlo / MANNIELLO Davide

Pettorale:

Gara: **247 - Staffetta 4x100 Cadetti**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Il modulo deve essere consegnato in segreteria almeno 60' prima della gara debitamente compilato e firmato.

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
