



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

11/12 maggio 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS010 - C.U.S. TRIESTE A**

GUBERTINI Arianna / BIONDA Anna / ROSSI Teresa / FANZELLA Giulia

Pettorale:

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

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

.....



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

11/12 maggio 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS010 - C.U.S. TRIESTE B**

MASI Alice / NEMI Sofia / HENRY Gaia / MATHEE Mia

Pettorale:

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

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

.....



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

11/12 maggio 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **TS010 - C.U.S. TRIESTE A**
HENRY Gaia / PIZZO Anna / URTI Margherita / MENEGALE Giulia

Pettorale:

Gara: **148 - Staffetta 4x400 Donne** 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

	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
