



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

11/12 maggio 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS B**
PANCINO Nicolo' / MICONI Thomas / BLANCHIN Fabio / DE SABBATA Matteo

Pettorale:

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

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



CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

11/12 maggio 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

STALLONE Marco / MELCHIOR Alex / RIZZI Filippo / COREN Simone

Pettorale:

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

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: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**
BLANCHIN Fabio / ZANCHETTA Gregorio / MARCATO Samuele / CHIARVESIO Andrea

Pettorale:

Gara: **048 - Staffetta 4x400 Uomini** 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: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS B**

SPANU Matteo / OLEOTTO Elia / ANZIL Samuele / COMUZZI Davide

Pettorale:

Gara: **048 - Staffetta 4x400 Uomini**

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: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**
FRACASTORO Jennifer / MARCATO Giorgia / BELTRAMINI Alice / PETRUSSA Margherita

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: **UD030 - ATLETICA MALIGNANI LIBERTAS A**

BELTRAMINI Alice / DE CARO Carlotta / BATTISTONI Elisa / VATTOLO Beatrice

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

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
