



# CAMPIONATO DI SOCIETA' ASSOLUTO SU PISTA

11/12 maggio 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Pordenone - Pordenone

Team: **UDI21 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**  
PEROSA Carlo / IACUZZO Claudio / DARIO Nicolo' / RAIMONDO Marvelous

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: **UD121 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**  
BRIGHENTI Riccardo gugi / MEROI Francesco / IACUZZO Claudio / DAL DAN Matteo

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

	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: **UD121 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**  
FERRARI Aurora / BEGHI Vittoria / SOMMAGGIO Giada / D'ANTONI Vanessa

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

	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

\_\_\_\_\_