



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

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

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

.....