



CAMPIONATO DI SOCIETA' ALLIEVI/E 2024

18/19 maggio 2024

Organizzazione: Maratonina Udinese - Udine

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
DI BENEDETTI Luca / ZORZENON Lorenzo / ANDRETA Natan / COZZES Christopher

Pettorale:

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

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' ALLIEVI/E 2024

18/19 maggio 2024

Organizzazione: Maratonina Udinese - Udine

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
LEONI Morgan / MAGGIO Brian / ZHU Angelo / BOCHDANOVITS DE KAVNA G

Pettorale:

Gara: **047 - Staffetta 4x100 Allievi** 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' ALLIEVI/E 2024

18/19 maggio 2024

Organizzazione: Maratonina Udinese - Udine

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
BOCHDANOVITS DE KAVNA G / GERBEC Tommaso / MANZIN Giulio / RUSCONI Alessio

Pettorale:

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

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
