

	ATLETICA GORIZIA B				
BELPANNO Cristian / CONESTABO	O Matteo / COMAND Elia / URSI Luca				
Pettorale:					
Gara: 047 - Sta	iffetta 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		
lo					
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			
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:					



Team: G0050 - ATLETICA GORIZIA A VITTORI Leonardo / MORENA Riccardo / PUZZI Francesco / DA DALT Andrea						
Pettorale:						
Gara:	047 - Staffetta 4x100 Uomini		Season Best:			
Località:			Data:			
Titolo di Partecipazio	Titolo di Partecipazione:					
Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto						
FRAZIONISTI						
10		Atleti	Data Nascita			
 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			
			Time del dingente			



Team:	GO050 - ATLETICA GORIZIA A					
VITTORI Leonardo / M	10RENA Riccardo / URSI Luca / DA D	ALT Andrea				
Pettorale:						
Gara:	048 - Staffetta 4x400 Uomini		Season Best:			
Località:			Data:			
Titolo di Partecipazio	ne:					
Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto						
		FRAZIONISTI				
10		Atleti		Data Nascita		
· 						
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			



Team: GO050 - ATLETICA GORIZIA A DEL NEGRO Maya / CONTIN Martina / CAVALLARI Isabella / PEZZA Lara Pettorale:				
Gara:	147 - Staffetta 4x100 Donne		Season Best:	
Località:			Data:	
Titolo di Partecipazior	ne:			
Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto				
FRAZIONISTI				
lo		Atleti	Data Nascita	
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:				
	Località:			
	Localia:	Data:		
			Firma del dirigente	