



TROFEO MODENA ESORDIENTI - 1^PROVA

Martello A/J/P/S

13 aprile 2024

Organizzazione: UD026 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **UD018 - LIBERTAS FRIUL PALMANOVA A**
COREN Alessandro / MASINI Filippo / ZANON Francesco / ZIRALDO Alex

Pettorale:

Gara: **060 - Staffetta 4x200 Esordienti M10**

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



TROFEO MODENA ESORDIENTI - 1^PROVA

Martello A/J/P/S

13 aprile 2024

Organizzazione: UD026 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **UD018 - LIBERTAS FRIUL PALMANOVA B**

MAURO Luca / PARISI Marco isidoro

Pettorale:

Gara: **075 - Staffetta 4x50 Esordienti M10**

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



TROFEO MODENA ESORDIENTI - 1^PROVA

Martello A/J/P/S

13 aprile 2024

Organizzazione: UD026 - Pol. Lib. Mereto di Tomba - Mereto di Tomba (UD)

Team: **UD018 - LIBERTAS FRIUL PALMANOVA A**

EPIFANI Katia / MINEN Sveva / MINEN Emma / TASSIN Giulia

Pettorale:

Gara: **160 - Staffetta 4x200 Esordienti F10**

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
