



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: **UD121 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**
GASPARINETTI Romeo / GRAZIANI Domenico / SIMONATO Roberto

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: **UD121 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**

BARADEL Tommaso / BRAGATO Simone / BRUCOLI Marco / ROMANATO Davor

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: **UD121 - LUPIGNANUM TRACK&FIELD A**

MCLEAN Victoria

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
