



**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

\_\_\_\_\_