



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA C**

CARTA Goran / CIAMPA Christian / PRISCO Marco / DESSARDO Matteo

Pettorale: 0

Gara: **060 - Staffetta 4x200 Esordienti 10 M-F**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

OLIVA Gioia

Pettorale: 0

Gara: **060 - Staffetta 4x200 Esordienti 10 M-F**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA D**

PORCEDDA Sveva / DI STEFANO Celeste / CELLA Ilaria / STEVIC Natalia

Pettorale: 0

Gara: **060 - Staffetta 4x200 Esordienti 10 M-F**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
NOVAK Leonardo / ROTTI Zeno / FURLANIC Valentino / NAIMI Gioele

Pettorale: 0

Gara: **262 - 100+200+300+400 Ragazzi** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

CASTROVINCI GRILLO Ales / OLIVA Giovanni / BUONO Nicolo / MOSCATO Eugenio

Pettorale: 0

Gara: **262 - 100+200+300+400 Ragazzi**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA D**

FURLANIC Valentino / POZZETTO Tereza / NOVAK Leonardo / GAMBO Clara

Pettorale: 0

Gara: **360 - Staffetta 4x200 Ragazzi- Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA G**

CASTROVINCI GRILLO Ales / RASENI Karin / MOSCATO Eugenio / PASINI Giorgia

Pettorale: 0

Gara: **360 - Staffetta 4x200 Ragazzi- Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**

OLIVA Giovanni / DE BORTOLI Ilaria / ROTTI Zeno / NOTARO Mariasole

Pettorale: 0

Gara: **360 - Staffetta 4x200 Ragazzi- Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

NAIMI Gioele / GIARRATANA Letizia / BUONO Nicolo / VISENTIN Marianna

Pettorale: 0

Gara: **360 - Staffetta 4x200 Ragazzi- Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

VISENTIN Marianna / PASINI Giorgia / GIARRATANA Letizia / DEL FABBRO Ludovica

Pettorale: 0

Gara: **362 - 100+200+300+400 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
RASENI Karin / LILKOVIC Sofija / POZZETTO Tereza / COLLARI Angelica

Pettorale: 0

Gara: **362 - 100+200+300+400 Ragazze**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

PICHIERRI Ambro / CHESSA Emilia / BOSCAROL Matteo / MANDOLINI Anna

Pettorale: 0

Gara: **460 - Staffetta 4x200 Cadetti-Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**

DI MITRI Giordano / CUCOVIZZA Lisa / BUSSANI Pietro / PATACCOLI Ellis

Pettorale: 0

Gara: **460 - Staffetta 4x200 Cadetti-Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA C**

APOLLONIO Daniele / SARDOC Flora / CENDAK Marco / KIRCHMAYER Angelica

Pettorale: 0

Gara: **460 - Staffetta 4x200 Cadetti-Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA D**

VENICA Filippo / BITETTO Ambra / TOMASI Pietro / MOSCATO Matilde

Pettorale: 0

Gara: **460 - Staffetta 4x200 Cadetti-Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**
DI MITRI Giordano / CENDAK Marco / BOSCAROL Matteo / BUSSANI Pietro

Pettorale: 0

Gara: **462 - 100+200+300+400 Cadetti**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
APOLLONIO Daniele / PICHIERRI Ambro / TOMASI Pietro / VENICA Filippo

Pettorale: 0

Gara: **462 - 100+200+300+400 Cadetti**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA A**

CUCOVIZZA Lisa / KIRCHMAYER Angelica / PATACCOLI Ellis / MANDOLINI Anna

Pettorale: 0

Gara: **562 - 100+200+300+400 Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS044 - TRIESTE ATLETICA B**
SARDOC Flora / MOSCATO Matilde / CHESSA Emilia / FURLANIC Eleonora

Pettorale: 0

Gara: **562 - 100+200+300+400 Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero nei termini indicati

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
