



RIUNIONE DI CHIUSURA 2024

19 Ottobre 2024

Organizzazione: Comitato Provinciale Trieste - Trieste

Team: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. A**
FONDA Francesco / REINA Emma / TOMASI Margherita / PERTOLDI Daniel

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. M**
BENUSSI Stefano / MOREA Arianna / LIUZZI Giacomo / AMBROSI Michelle

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. A**
OLIVO Thomas / VISINTINI Francesco / CIOCCHI Simone / BESSARIONE Amedeo luigi

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. B**

ARAPI Tasim / GASCO Cristiano / CAVA Nicolo' / RUZZAI Patrick

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. A**

CIOCCHI Simone / RAZEM Lisa / BESSARIONE Amedeo Luigi / PERTOLDI Nicole

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. H**
RUZZAI Patrick / LA ROCCA Stefania / OLIVO Thomas / GRASSILLI Vittoria

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. G**
VISINTINI Francesco / BUSATO Alice / CAVA Nicolo' / PANGHER Giulia

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. B**
PANGHER Giulia / GRASSILLI Vittoria / COLOMBIN Annalisa / LA ROCCA Stefania

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. A**

MALTESE Greta / BUSATO Alice / PERTOLDI Nicole / RAZEM Lisa

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. A**
CAMPAGNONE Daniele / MASCI Marta / CHICCO TRAVAN Samuele / MARTINELLI Gaia

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. A**
CARBONE Francesco / DELANA Marco / CAMPAGNONE Daniele / CHICCO TRAVAN Samuele

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: **TS100 - TRIESTE TRASPORTI ATL. GIOV. A**
AMBROSI Beatrice / MARTINELLI Gaia / MASCI Marta / FAVETTA Caterina

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
