



# DIPLOMA DE PARTICIPACIÓN

**Olivia Rodriguez**

Edad: **0**

Distancia: **TRAIL 5k**

Número: **20**

Tiempo Oficial

**01:17:13**

Tiempo Chip

**01:17:13**

Lugar General

**1**

Lugar Rama

**1**

Categoría

**TRAIL 5k+  
Libre 15 - 39  
años F**

Lugar Categoría

**1**