

Wypełnia Organizator	
Data wpływu wniosku:	
Weryfikacja:	
Data wysłania dyplomu:	

## WNIOSEK O PRYZNANIE ODZNAKI KORONY MARATONÓW POLSKICH

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres zamieszkania: .....
3. Data urodzenia: .....
4. Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że w ciągu kolejnych dwóch lat kalendarzowych ukończyłem następujące maratony wchodzące w skład „Korony Maratonów Polskich”

Poz.	Nazwa Maratonu	Zajęte Miejsce	Data
1	Maraton Wrocław		
2	Maraton Dębno		
3	Cracovia Maraton		
4	Maraton Warszawski		
5	Poznań Maraton		

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**UWAGA!** Wypełniony wniosek prosimy przesłać na adres:  
Zarząd Infrastruktury Sportowej w Krakowie  
ul. Walerego Sławka 10, 30-633 Kraków  
z dopiskiem: Korona Maratonów Polskich