**OPŁATA STARTOWA ……….. zł**

**ODBIORCA: NADAWCA:**

 **LMKS przy ZS nr 2 ……………………………………………..**

**22-300 Krasnystaw ……………………………………………..**

**ul. Pilsudskiego 48**

**Bank Spółdzielczy w Krasnymstawie**

**Nr konta 30 8200 0008 2001 0012 4025 0001**

**Tytuł wpłaty / Informacje dodatkowe**

**XII Półmaraton Chmielakowy**

**Imię i Nazwisko zawodniczki/zawodnika**

**……………………………………………………**

**…………………………………………………..**

**…………………………………………………...**

**Adres:**

**………………………………………………..**

**E-MAIL: …………………………………….**

**TELEFON……………………………………..**