**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η Νόμιμος Εκπρόσωπος και Πρόεδρος του Σωματείου ……………………………………………………. κάτωθι υπογεγραμμένος/η ……………………………………….. του ………………………………. γεννηθείς την ……………………………..…………………, στην …………………………………………………..κάτοικος…………………………………, οδός ………………………………….. αρ. ………., με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητος …………………………………. που εκδόθηκε την …………………………… από το ………………………..…………………..

# **Ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ**

Την Ένωση Ποδοσφαιρικών Σωματείων Δράμας που εδρεύει στη Δράμα

οδός Γ. Παπανδρέου αρ. 36, να καταθέτει αίτηση άδειας των εντός έδρας

αγώνων Πρωταθλήματος Ανδρών, Κυπέλλου, Super Cup και Παιδικών

πρωταθλημάτων του Σωματείου μας για την ποδοσφαιρική περίοδο 2024-2025, από την Περιφερειακή Ενότητα Δράμας (Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης γραφείο 322).

…………………………………….2023

Ο/Η Εξουσιοδοτ…….