

ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ

Εμείς, οι κάτωθι υπογεγραμμένοι, εξουσιοδοτούμε τον/την κο/κα , με αριθμό Ταυτότητας/Διαβατηρίου και ημερομηνία γέννησης , να αναλάβει το ρόλο του νόμιμου εκπροσώπου της ομάδας μας, ο/η οποίος/α προέρχεται από τον οργανισμό και να διαχειρίζεται την επιχορήγηση, η οποία θα κατατίθεται στον τραπεζικό λογαριασμό του οργανισμού του/της, σε περίπτωση έγκρισης του σχεδίου μας.

Όνοματεπώνυμο	Αρ. Ταυτότητας/ Διαβατηρίου	Personal Reference Number (PRN)	Ημερομηνία γέννησης	Υπογραφή

Σημ.: Μπορείτε να προσθέσετε κι άλλες σειρές, αναλόγως του αριθμού των μελών της άτυπης σας ομάδας