

## 17ο ΔΙΕΘΝΕΣ ΦΕΣΤΙΒΑΛ ΚΙΘΑΡΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ

12 - 15 Δεκεμβρίου 2024

### ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΚΡΟΑΤΗ

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Πατρώνυμο: .....

Ημερομηνία γέννησης: .....

Διεύθυνση: ..... Τ.Κ.: .....

Πόλη: ..... Χώρα: .....

τηλ: ..... κινητό: .....

email: .....

Όνομα καθηγητή: .....

Μουσικό ίδρυμα φοίτησης: .....

Επίπεδο σπουδών: .....

Επιθυμώ να συμμετέχω στο 17ο Διεθνές Φεστιβάλ Κιθάρας Βέροιας ως ακροατής

#### **Συμμετοχή:**

Σας αποστέλλω αποδεικτικό καταβολής ποσού 20€ ή επίσημη βεβαίωση καθηγητή σε μουσικό εκπαιδευτικό ίδρυμα, σύμφωνα με την επιλογή μου:

Ακροατής: 20€

Καθηγητής που συμμετέχει ως ακροατής: Ατελώς

Διάβασα, κατόρθωσα και αποδέχομαι πλήρως τους όρους συμμετοχής και τους Κανονισμούς του 17ου Διεθνούς Φεστιβάλ Κιθάρας Βέροιας.

Υπογραφή .....

Όνοματεπώνυμο γονέα ή κηδεμόνα\* .....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας γονέα ή κηδεμόνα\* .....

*\*Μόνο για ανήλικους συμμετέχοντες.*

*Με την υπογραφή μου δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στον υπό την κηδεμονία μου αναγραφόμενο στο παρόν Δελτίο Συμμετοχής, να συμμετέχει στο 17ο Διεθνές Φεστιβάλ Κιθάρας Βέροιας.*