

27 - 29 Νοεμβρίου 2026

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΣΟΛΟ ΚΙΘΑΡΑΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:

Διεύθυνση: Τ.Κ.:

Πόλη: Χώρα:

τηλ: κινητό:

email:

Messenger και/ή Viber*.....

Όνομα καθηγητή:

Μουσικό ίδρυμα φοίτησης:

Επίπεδο σπουδών:

*προαιρετικό

Επιθυμώ να συμμετέχω ως **Διαγωνιζόμενος/η**
στο Διαγωνισμό Σόλο Κιθάρας (χωρίς όριο ηλικίας)

Τα έργα που θα ερμηνεύσω στο Διαγωνισμό είναι:
(παρακαλούμε συμπληρώστε τα έργα με όλες τις λεπτομέρειες όπως ορος, αριθμό, μέρη, καθώς και το πλήρες όνομα του συνθέτη)

Τελικός κύκλος

[illegible]

Ποσό συμμετοχής:

Σας αποστέλλω αποδεικτικό καταβολής του χρηματικού ποσού των 50 ευρώ που αντιστοιχεί στην επιλογή μου.

Διάβασα, κατανόησα και αποδέχομαι πλήρως τον κανονισμό του διαγωνισμού και τους όρους συμμετοχής του 19ου Διεθνούς Φεστιβάλ Κιθάρας Βέροιας.

Υπογραφή

Μόνο για ανήλικους

Ονοματεπώνυμο γονέα ή κηδεμόνα.....

.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας γονέα ή κηδεμόνα.....

Με την υπογραφή μου δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στον υπό την κηδεμονία μου αναγραφόμενο στο παρόν Δελτίο Συμμετοχής, να συμμετέχει στο 19ο Διεθνές Φεστιβάλ Κιθάρας Βέροιας.

Υπογραφή γονέα/

κηδεμόνα.....