

19ο ΔΙΕΘΝΕΣ ΦΕΣΤΙΒΑΛ ΚΙΘΑΡΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ

27 - 29 Νοεμβρίου 2026

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 19ο 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, κατανόησα και αποδέχομαι πλήρως τους όρους συμμετοχής και τους Κανονισμούς του 19ου Διεθνούς Φεστιβάλ Κιθάρας Βέροιας.

Υπογραφή

Ονοματεπώνυμο 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 19ο Διεθνές Φεστιβάλ Κιθάρας Βέροιας.