



Κρατική
Ορχήστρα
Αθηνών

**ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΝΕΩΝ ΜΟΥΣΙΚΩΝ
ΤΗΣ ΚΡΑΤΙΚΗΣ ΟΡΧΗΣΤΡΑΣ ΑΘΗΝΩΝ**
Ιδρυτικός Δωρητής: Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΚΡΟΑΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ

Όνομα:

Επίθετο:

Ηλικία:

Όργανο:

Επίπεδο:

Ωδείο/Μουσική Σχολή:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Διεύθυνση κατοικίας:

Πόλη/Τ.Κ.:

E-mail:

Άλλο:

.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στην ακρόαση για την επιλογή των μελών της Ακαδημίας Νέων Μουσικών της Κρατικής Ορχήστρας Αθηνών.

Επισυνάπτω:

1) **Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας** ή άλλο σχετικό έγγραφο που αποδεικνύει την ημερομηνία γέννησής μου και

2) **Βεβαίωση επιπέδου σπουδών.**

Σε περίπτωση ανήλικου υποψηφίου:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ στη συμμετοχή της κόρης/ γιού μου.....

.....

στην ακρόαση για την επιλογή των μελών της Ακαδημίας Νέων Μουσικών της Κρατικής Ορχήστρας Αθηνών.

Υπογραφή

Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο