



ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΙΣΜΗΝΗΣ ΚΑΡΤΕΡ

# 11ος Πανελλήνιος Διαγωνισμός Βιολιού

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ



ΙΔΡΥΜΑ  
ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗΣ  
ΛΑΣΚΑΡΙΔΗ

Πραξιτέλους 169 & Μπουμπουλίνας  
185 35 Πειραιάς  
Τηλ.: 216 900 3720  
Φαξ: 210 42 96 024

[www.laskaridisfoundation.org](http://www.laskaridisfoundation.org)  
e-mail: [info@laskaridisfoundation.org](mailto:info@laskaridisfoundation.org)

ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΚΑΙΤΗ ΛΑΣΚΑΡΙΔΗ  
Κουντουριώτου 173, 185 35 Πειραιάς  
Τηλ.: 216 900 3720

ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ  
2ας Μεραρχίας 36 & Ακτής Μουτσοπούλου  
18535 Πειραιάς

ΙΔΡΥΜΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗΣ ΛΑΣΚΑΡΙΔΗ  
ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΙΣΜΗΝΗΣ ΚΑΡΤΕΡ  
11ος Πανελλήνιος Διαγωνισμός Βιολιού

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ

Επώνυμο / Όνομα: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης: \_\_\_\_\_

Τόπος Γέννησης: \_\_\_\_\_

Υψηκοότητα / Εθνικότητα: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλ. σταθερό / κινητό: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ο υπογράφων δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση των όρων της προκήρυξης και του διαγωνισμού και τους αποδέχομαι πλήρως.

Προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων: Σάββατο 31 Αυγούστου 2024

Τόπος / Ημερομηνία

Υπογραφή:

Υπογραφή κηδεμόνα  
για τους ανήλικους συμμετέχοντες: