



**INTERNATIONAL SAXOPHONE FESTIVAL
LARISSA 2025
ΔΙΕΘΝΕΣ ΦΕΣΤΙΒΑΛ ΣΑΞΟΦΩΝΟΥ
ΛΑΡΙΣΑ 2025**

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑ*

ΕΠΩΝΥΜΟ*

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ***ΠΟΛΗ***

**ΩΔΕΙΟ ΠΟΥ
ΦΟΙΤΩ****ΕΤΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

ΤΑΞΗ

ΤΗΛ.*

EMAIL* :

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ(1,2,3,4 ή 5)*

(για όσους διαγωνιστούν)

ΘΑ ΧΡΕΙΑΣΤΩ ΣΥΝΟΔΟ ΠΙΑΝΙΣΤΑ (ναι ή όχι)*

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ* / / 2025

* : υποχρεωτικό πεδίο

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....