



Προς: Συμφωνική Ορχήστρα Νέων Τρικάλων – ΣΟΝΤ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Με την παρούσα σας γνωρίζω πως επιθυμώ να λάβω μέρος στις ακροάσεις για την στελέχωση της ΣΥΜΦΩΝΙΚΗΣ ΟΡΧΗΣΤΡΑΣ ΝΕΩΝ –ΣΟΝΤ του Συλλόγου Φίλων της Μουσικής Τρικάλων και σας παρακαλώ να εξετάσετε την δυνατότητα να γίνω μέλος της.

Ατομικά στοιχεία:

1. Ονοματεπώνυμο:
2. Όνομα πατρός:
3. Όνομα μητρός:
4. Ηλικία / Ημερομηνία γέννησης:
5. Ακαδημαϊκές σπουδές/Ακαδημαϊκό Ίδρυμα/Σχολείο:
6. Μουσικές σπουδές:
.....
.....
7. Επίπεδο Μουσικών Σπουδών:
.....
.....
8. Όργανα /Επίπεδο:
(α)
.....
(β)
.....
(γ)
.....
9. Ωδείο φοίτησης:
.....
10. Συμμετοχή σε μουσικά σχήματα:
.....

Στοιχεία Επικοινωνίας

1. Δνση Οικίας:
.....
2. Τηλ αιτούντος σταθερό: κινητό:

Email:
.....
3. Τηλ γονέα / κηδ σταθερό: κινητό:

Email:
.....

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΤΗΣ ΣΟΝΤ (*)

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι όλους τους όρους του Κανονισμού Οργάνωσης Λειτουργίας της ΣΟΝΤ (στο <http://www.sfmt.gr/>)

Ο δηλών /δηλούσα

_____ (ημερομηνία, ονοματεπώνυμο & υπογραφή)

(*) ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η παρούσα δήλωση υπογράφεται από τα ενήλικα υποψήφια μέλη ή από τους γονείς /κηδεμόνες των ανηλίκων υποψηφίων μελών.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Τα παραπάνω προσωπικά στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για την εύρυθμη λειτουργία της ΣΟΝΤ.