**ΑΙΤΗΣΗ**

**για τη συμμετοχή μου στις ακροάσεις της**

**Συμφωνικής Ορχήστρας Νέων, Δήμου Ηρακλείου**

**2018**

Επώνυμο..................................................................................................................................

Όνομα........................................................................................................................................

Όνομα πατέρα......................................................................................................................

Ονοματεπώνυμο μητέρας..............................................................................................

Ημερομηνία γέννησης........................................................................ Ηλικία.......................

Διεύθυνση κατοικίας ……………………………………………………ΤΚ………………….

Τηλέφωνα............................….................................................................................................

Ε-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Παρακαλούμε να συμπληρώσετε σε πιο όργανο επιθυμείτε να περάσετε από ακρόαση :**

……………………………………………………………………………………………………………

1. **Κομμάτι (-α) που θα ερμηνεύσετε στην ακρόαση**

**(τίτλος, συνθέτης):** ........................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Παρακαλούμε να επισυνάψετε το βιογραφικό σας (ή περιγραφή των σπουδών σας μέχρι σήμερα) μαζί με την αίτησή σας ηλεκτρονικά στο orchestra.youth.heraklio@gmail.com**