

CRR İSTANBUL GİTAR GÜNLERİ KLASİK GİTAR YARIŞMASI BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

Tarih:

| | | | |
|-------------------------------------|----------------|-----------------------|--|
| Adı- Soyadı : | | Doğum Yeri ve Tarihi: | |
| Okuduğu ve/veya Mezun Olduğu Okul : | Lise: | Üniversite: | |
| | Yüksek Lisans: | Doktora: | |
| Çalıştığı Öğretmenler : | | | |
| | | | |
| Ev Adresi : | | | |
| İl/İlçe : | | | |
| Tel.(Ev) /Tel.(Cep) : | | | |
| E-Posta Adresi : | | | |
| Baba Adı Soyadı : | | | |
| Anne Adı Soyadı : | | | |
| Çalınacak Eser/ Eserler : | Eleme 1) | Süre:..... | |
| | 2) | Süre:..... | |
| | Final 1) | Süre:..... | |
| | 2) | Süre:..... | |
| | 3)..... | Süre:..... | |

Velisinin

Katılımcının

Ad Soyad :

İmzası :

* Formun okunaklı ve eksiksiz doldurulmuş olmasına dikkat ediniz. Eksik ve/veya okunamayan formlar dikkate alınmayacaktır.

** Yarışmaya katılacak adaylar 2 adet vesikalık fotoğraf, nüfus cüzdanı fotokopisi, çalınacak eserlerin notalarını formlarla birlikte ulaştırmaları zorunludur.

*** 18 Yaşından küçük katılımcılar için Başvuru Formu'nu katılımcının velisi imzalayacaktır.

**** Başvuru Formları "Başvuru Şartnamesi"nde istenen eklerle birlikte aşağıdaki adrese elden veya posta aracılığı ile 15 Mayıs 2014 tarihine kadar ulaştırılmalıdır.

Jürinin vereceği tüm kararları kabul ediyorum İMZA:

İstanbul Büyükşehir Belediyesi Cemal Reşit Rey Konser Salonu

Adres : Harbiye Mah.Gümüş Sk. No:6 Harbiye – Şişli

Tel : 0 212 232 98 30 dahili:1303-1304

Web : www.crrkonsersalonu.org

Faks :0 212 248 54 51

E-mail :info@crrkonsersalonu.org