

1. ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΔΑΣΚΑΛΩΝ



ΚΕΝΤΡΟ ΛΟΓΓΡΑΦΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ (ΚΕ.Λ.Ε.)

ΔΙΑΛΟΓΟΙ ΧΟΡΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΔΑΣΚΑΛΩΝ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΟΥ ΧΟΡΟΥ & ΧΟΡΕΥΤΙΚΩΝ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΩΝ

Παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία.

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΙΘΕΤΟ :		
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ:	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ & ΓΛΕΝΤΙ:	ΗΜΕΡΕΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:
ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΔΙΔΑΣΚΩ:		
E-EMAIL & ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ:		
ΠΟΛΗ:	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	E-EMAIL:	
ΕΙΣΗΓΗΣΗ:(σημ. ΝΑΙ ή ΟΧΙ).....	ΑΠΟΔΕΧΕΣΤΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: ΝΑΙ	
ΘΕΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:		

Επιθυμώ να δηλώσω συμμετοχή στην Συνάντηση όλων των Δασκάλων Παραδοσιακού Χορού & Χορευτικών Συγκροτημάτων που διοργανώνει το **(ΚΕ.Λ.Ε. Λάρισας)** στις **28-29-30/10/22** στη **Λεπτοκαρυά Πιερίας** στο **4* ξενοδοχείο OLYMPIAN BAY GRAND RESORT**

Ημερομηνία:/..../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα,
(Υπογραφή)

Το παρόν έντυπο αποστέλλεται συμπληρωμένο στην ηλεκτρονική διεύθυνση kelelarissas@gmail.com ή gitorsoskon@gmail.com. Η τελευταία ημερομηνία υποβολής δήλωσης συμμετοχής είναι **28/9/2022**.

2. ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΧΟΡΕΥΤΙΚΩΝ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΩΝ



ΚΕΝΤΡΟ ΛΟΓΓΡΑΦΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ (ΚΕ.Λ.Ε.)

ΔΙΑΛΟΓΟΙ ΧΟΡΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΔΑΣΚΑΛΩΝ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΟΥ ΧΟΡΟΥ & ΧΟΡΕΥΤΙΚΩΝ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΩΝ

Παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία.

ΟΝΟΜΑ ΣΥΛΛΟΓΟΥ:	
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ:	ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:
ΟΝΟΜΑ ΔΑΣΚΑΛΟΥ:	ΤΗΛ. ΔΑΣΚΑΛΟΥ:
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
E-EMAIL:	
ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ:	
ΑΠΟΔΕΧΕΣΤΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: ΝΑΙ	

Επιθυμούμε να δηλώσουμε συμμετοχή στην Συνάντηση όλων των Δασκάλων Παραδοσιακού Χορού & Χορευτικών Συγκροτημάτων που διοργανώνει το **(ΚΕ.Λ.Ε. Λάρισας)** στις **28-29-30/10/22** στη **Λεπτοκαρυά Πιερίας** στο **4* ξενοδοχείο OLYMPIAN BAY GRAND RESORT**

Ημερομηνία:/..../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα,
(Υπογραφή)

Το παρόν έντυπο αποστέλλεται συμπληρωμένο στην ηλεκτρονική διεύθυνση kelelarissas@gmail.com ή gitorsoskon@gmail.com. Η τελευταία ημερομηνία υποβολής δήλωσης συμμετοχής είναι **28/9/2022**.

3. ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ & ΠΑΡΕΩΝ



ΚΕΝΤΡΟ ΛΟΓΓΡΑΦΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ (ΚΕ.Λ.Ε.)

ΔΙΑΛΟΓΟΙ ΧΟΡΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΔΑΣΚΑΛΩΝ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΟΥ ΧΟΡΟΥ & ΧΟΡΕΥΤΙΚΩΝ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΩΝ

Παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία.

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΙΘΕΤΟ :		
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ:	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ & ΓΛΕΝΤΙ:	ΗΜΕΡΕΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:
ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΟΥΜΑΙ:		
Ε-EMAIL & ΤΗΛ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ:		
ΠΟΛΗ:	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	Ε-EMAIL:	
ΑΠΟΔΕΧΕΣΤΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: ΝΑΙ		

Επιθυμώ να δηλώσω συμμετοχή στην Συνάντηση όλων των Δασκάλων Παραδοσιακού Χορού & Χορευτικών Συγκροτημάτων που διοργανώνει το **(ΚΕ.Λ.Ε. Λάρισας)** στις **28-29-30/10/22** στη **Λεπτοκαρυά Πιερίας στο 4* ξενοδοχείο OLYMPIAN BAY GRAND RESORT**

Ημερομηνία: .../.../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα,
(Υπογραφή)

Το παρόν έντυπο αποστέλλεται συμπληρωμένο στην ηλεκτρονική διεύθυνση kelelarissas@gmail.com ή gitorsoskon@gmail.com. Η τελευταία ημερομηνία υποβολής δήλωσης συμμετοχής είναι **28/9/2022**.