



D624

Kalamida 4 10554 Athens Greece

## Αίτηση Συμμετοχής

Όνομα:.....

Επίθετο:.....

Διεύθυνση:.....

.....

Πόλη:..... Τ.Κ.:.....

Χώρα:.....

Τηλέφωνο:..... Email:.....

Πώς μάθατε για το D624?.....

.....

Επάγγελμα:.....

Εθνικότητα:.....

Ημερομηνία Γέννησης:..... Φύλο: \_Θήλυ \_Άρρεν

Τίτλος της πρότασης:.....

.....

Είδος: \_academic \_architecture \_curatorial \_literary \_performance \_visual

Διάρκεια:.....

Διάρκεια προετοιμασίας:..... Διάρκεια έκθεσης:.....

Προτιμώμενη ημερομηνία εκκίνησης:.....

Σύντομη περιγραφή:.....

.....

.....

.....

.....

Τεχνικά δεδομένα κ απαιτήσεις:.....

.....

.....

.....

Οικονομική υποστήριξη: \_Προσωπική

\_Χορηγία (Όνομα χορηγού):.....

\_Ανάγκη χορηγίας (Διευκρινίστε

το ποσό κ ανάλυση κόστους):.....

Ημερομηνία Υπογραφή:.....

Στείλτε μαζί με αναλυτική περιγραφή πρόταση: Καλαμίδα 4 10554 Αθήνα ή στο [project@d624.org](mailto:project@d624.org)