



Centro  
Attività  
Musicale  
Empoli

**MY FAVORITE SAX**  
**Edizione 2021**  
**Concorso internazionale per giovani sassofonisti**  
**Premio "Stefano Iacopini"**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**APPLICATION FORM**

*Da inviare entro e non oltre il 20 aprile 2021*

*To be submitted not later than 20 April 2021*

Nome/ *First name* \_\_\_\_\_ Cognome/ *Family name* \_\_\_\_\_

Data di nascita/ *Date of birth* \_\_\_\_\_ Luogo di nascita/ *Place of birth* \_\_\_\_\_

Codice fiscale (cittadini italiani) \_\_\_\_\_

Domicilio attuale/ *Present address* \_\_\_\_\_

Telefono, cellulare / *Telephone, mobile* \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

- Sezione saxofono jazz / *jazz saxophone section*
- Sezione saxofono classico / *classical saxophone section*
  - categoria junior / *junior category*
  - categoria senior / *senior category*
- Sezione Quartetto di saxofoni / *saxophone quartet section*

Brani presentati / *Selection of musical pieces:*

---

---

---

Quota di partecipazione / *Admission fee*:

Categoria senior / *Senior Category* 40,00 €

Categoria junior / *Junior Category* 30,00 €

Categoria quartetto / *Quartet Category* 100,00 €

Il pagamento dovrà essere effettuato sul c/c intestato a: / *Please make the bank transfer to the following account*:

Centro Studi Musicali Ferruccio Busoni

IBAN: IT53Z0306909606100000019035 (Intesa San Paolo)

causale/*payment description*: Concorso sax 2021 + nome e cognome

Si allegano/ *attached documents*:

- Copia di un documento d'identità in corso di validità / *copy of valid ID*
- Copia del versamento della quota di iscrizione / *copy of the bank transfer receipt certifying the payment of the registration fee*

Il modulo di iscrizione e gli allegati devono essere inviati al seguente indirizzo: email:

[csmfb@centrobusoni.org](mailto:csmfb@centrobusoni.org) / PEC [centrobusoni@pec.leonet.it](mailto:centrobusoni@pec.leonet.it)

Per informazioni: 0571/711122

*The registration form and the attachments shall be emailed to the following address:*

[csmfb@centrobusoni.org](mailto:csmfb@centrobusoni.org) / PEC [centrobusoni@pec.leonet.it](mailto:centrobusoni@pec.leonet.it)

*For further information: +39 0571/711122*

- *Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente e senza alcuna riserva la disciplina di partecipazione e di svolgimento del concorso contenuta nel Regolamento.*
- *Ai sensi del General Data Protection Regulation GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizzo il Centro Studi Musicali Ferruccio Busoni e il CAM ad utilizzare i miei dati al solo scopo di inviare notizie relative all'attività degli organizzatori.*
- *Il sottoscritto declina Centro Studi Musicali Ferruccio Busoni e il CAM da ogni responsabilità relativa all'ingresso e all'uscita dai locali sede del concorso*
- *Il sottoscritto autorizza l'organizzazione ad una eventuale pubblicazione di fotografie e/o filmati.*

#### AUTORIZZAZIONE PER I MINORI / *AUTHORISATION FOR MINORS*

Per i minori di 18 anni è necessaria la firma dell'esercente la potestà genitoriale o di chi ne fa le veci.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nell'esercizio della potestà genitoriale, autorizza \_\_\_\_\_ a partecipare al concorso My Favorite Sax, secondo quanto previsto dal regolamento dello stesso.

Allegare fotocopia del documento d'identità/ *attach copy of valid picture ID*

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_