



Festival del Sax 2025  
**MY FAVORITE SAX**  
*Concorso per giovani saxofonisti*  
*Premio Speciale Stefano Iacopini – 4° Edizione*

**Empoli, 24 e 25 maggio 2025**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

- Sezione saxofono solista
  - categoria allievi (nati dal 2011 in poi)
  - categoria junior (nati dal 2006 al 2010)
  - categoria senior (nati dal 1995 al 2005)
  
- Sezione Quartetto di saxofoni

Brani presentati \_\_\_\_\_

---

- *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 CAM ad utilizzare i miei dati al solo scopo di inviare notizie relative all'attività degli organizzatori.*
- *Il sottoscritto declina il CAM e il Centro Studi Busoni 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.*

Allegare fotocopia del documento d'identità e attestazione pagamento quota d'iscrizione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Festival del Sax 2025  
**MY FAVORITE SAX**  
Concorso per giovani saxofonisti  
Premio Speciale Stefano Iacopini – 4° Edizione

**AUTORIZZAZIONE PER I MINORI**

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.

- *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 CAM ad utilizzare i miei dati al solo scopo di inviare notizie relative all'attività degli organizzatori.*
- *Il sottoscritto declina il CAM e il Centro Studi Busoni 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.*

Allegare fotocopia del documento d'identità e attestazione pagamento quota d'iscrizione.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_