



**\_\_\_ CHALLENGE \_\_\_  
VILLEFRANCHE SUPERSAX 2019**

COLLEZ  
VOTRE  
PHOTO  
ICI

**INSCRIPTION AU « CHALLENGE Villefranche SuperSax 2019 »**

**-MERCI D'ECRIRE TRES LISIBLEMENT-**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

*(En fonction de leur age, les challengers seront automatiquement classés dans les catégories :  
U10 / U12 / U15 / U18 / U25 / U50 / U150 ...)*

Courriel :

Téléphone :

Ecole de Musique, Orchestre ou Groupe fréquenté (optionnel) :

Nom du professeur (optionnel) :

NIVEAU de CHALLENGE présenté :  
(cochez la case correspondante)

1<sup>er</sup> cycle

2<sup>ème</sup> cycle

SAXOPHONE utilisé pour le Challenge :  
(cochez la case correspondante)

Soprano

Alto

Ténor

Baryton

En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité du règlement du « CHALLENGE Villefranche SuperSax 2019 » et m'engage à le respecter.

**SIGNATURE (PRECEDEE DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »)**

**A remplir obligatoirement pour les mineurs :**

Je, soussigné (e) [ Nom, Prénom] :.....

père, mère, tuteur [rayer la mention inutile]

autorise l'enfant [ Nom, Prénom] :.....

à participer à la manifestation visée ci-dessus.

Fait le :.....

Signature :