



FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DES ANCHES DOUBLES

## Inscription concours FFAD 2023

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Instrument :

Adresse postale :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

---

Date d'obtention du DEM (ou diplôme équivalent) :

Conservatoire d'obtention du DEM (ou diplôme équivalent) :

Joindre la photocopie du diplôme ou de la récompense obtenue

Cursus actuel :

Conservatoire actuel :

Joindre l'attestation d'inscription

---

### **1er tour pièce au choix :**

---

Je choisis l'accompagnateur FFAD :  oui  non

J'ai un accompagnateur personnel :  oui  non

---

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du concours et en accepter les termes. Je joins un chèque de 20 euros à l'ordre de la Fédération Française des Anches Doubles.

Fait le ....

À .....

Signature