



**Chitarrorchestra  
Città di Voghera**

**MASTERCLASS DEL CHITARRISTA XAVIER JARA**

Voghera 21 novembre 2026

**Modulo di Iscrizione**  
(entro il 16 novembre 2026)

Cognome e nome .....

Luogo e Data di nascita.....

Residenza .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... / ..... e-mail .....

**Desidero iscrivermi come :**

☐ Allievo (75 euro)      ☐ Uditore (gratuito)

Allego fotocopia del versamento di euro 75.00.

Data ..... / ..... / .....

Firma \* .....

Autorizzo/do il consenso al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03

Firma \* .....

Per informazioni : **M° Federico Lisandria tel. 338 7362692**

**Da inviare a [chitarrorchestra@libero.it](mailto:chitarrorchestra@libero.it).**

\* Se minorenne firma di un genitore.