

Application form for the Master in Mosaic 2016-2017

"Living the Venice Workshop. History, theory and application of mosaic art".

Please mark the desired date.

MASTER 3 DAYS € 550	MASTER 5 DAYS € 850	THEMATIC CLASSES € 900
<input type="checkbox"/> * 26 - 28 September 2016	<input type="checkbox"/> * 19 - 23 September 2016	<input type="checkbox"/> 14 - 18 November 2016 (Portrait)
<input type="checkbox"/> * 24 - 26 October 2016	<input type="checkbox"/> * 10 - 14 October 2016	<input type="checkbox"/> * 15 - 19 May 2017 (Filati)
<input type="checkbox"/> * 09 - 11 October 2016	<input type="checkbox"/> * 17 - 21 October 2016	<input type="checkbox"/> * 13 - 17 November 2017 (Portrait)
<input type="checkbox"/> * 08 - 10 February 2017	<input type="checkbox"/> * 13 - 17 February 2017	
<input type="checkbox"/> * 15 - 17 March 2017	<input type="checkbox"/> * 20 - 24 March 2017	
<input type="checkbox"/> * 14 - 16 June 2017	<input type="checkbox"/> * 22 - 26 May 2017	MASTER 8 DAYS € 1.300
<input type="checkbox"/> * 25 - 27 September 2017	<input type="checkbox"/> * 19 - 23 June 2017	* choose your dates
<input type="checkbox"/> * 23 - 25 October 2017	<input type="checkbox"/> 10 - 14 July 2017	
<input type="checkbox"/> * 08 - 10 November 2017	<input type="checkbox"/> * 18 - 22 September 2017	MASTER 10 DAYS € 1.550
	<input type="checkbox"/> * 09 - 13 October 2017	* choose your dates
	<input type="checkbox"/> * 16 - 20 October 2017	

* All classes can be attended as **8 DAYS - 10 DAYS** class if they are close by. **PRIVATE CLASSES** upon request, for further information: master@orsoni.com.

GENERAL INFORMATION

To participate in the Angelo Orsoni course, fill in this application form and send it by fax or email: [Liana Melchior](mailto:Liana.Melchior) - fax +39 041 5240736 (Venice, Italy) - e-mail master@orsoni.com.

First and last name _____ Occupation _____
 Address _____ City _____
 State _____ ZIP _____ Country _____ Telephone _____ Fax _____
 Place of birth _____ Date of birth _____
 Mobile phone _____ E-mail _____ Website _____

METHOD OF PAYMENT - BANK TRANSFER OR CREDIT CARD PAYMENT

A non-refundable charge of € 100 is due once your application has been accepted and the class is confirmed. Thematic classes: € 200 deposit. The balance is due one month prior to the first day of class. Please notify us if you prefer to use a different credit card for the balance or the same credit card listed here will be used.

Bank transfer sul C/A n. 140244 at the bank Veneto Banca-Agenzia n. 035 Vicenza-CIN P-ABI 05035-Cab 11801-SWIFT VEBHIT2M-CODICE IBAN: IT88 P05035 11801 035570140244 to Angelo Orsoni Srl **Please note: in payment reference specify the course title and date.**

CREDIT CARD Account number _____ Exp. Date _____ M/C _____ VISA _____
 Euro € _____ (deposit) _____ (balance course fee) _____ Signature _____

Registration is considered effective upon receipt by Angelo Orsoni of this application form completed in all parts, signed and the receipt of the deposit. Angelo Orsoni reserves the right to postpone the course, if the number of applicants is insufficient for the course.

CANCELLATION

In case you are unable to attend the course, please let us know by written communication 15-30 days prior to the first day of the course. In this case Angelo Orsoni will retain 50% of the course fee plus a € 60 bank fee. If your cancellation arrives 1-14 days prior to the first day of the course there would be no refund.

BILLING INFORMATION

Name of business or first and last name _____
 Address _____ City _____
 State _____ ZIP _____ Country _____ Telephone _____ Fax _____

QUESTIONS

What is your mosaic experience? _____

How did you find out about this course? _____

What is your personal/professional goal for the course? _____

Photography release. May we have your permission to post photos of you and your mosaic work on the Orsoni website and in our publications? Yes No

May we have your permission to share your name and contact information with the other students attending the Course with you. Yes No

Information on Law 675/96. Personal data collected will be processed in electronic and paper form for all purposes correlated to the supply of the service. In accordance with article 13 law 675/96, you may request the modification or cancellation or oppose their use by contacting Angelo Orsoni Srl.

Signature for registration and explicit acceptance of the conditions indicated above.

Date _____

Signature _____

Modulo d'iscrizione Master in Mosaico 2016-2017

Listino prezzi netti 2016 - 2017 - Prezzi in Euro per kg - I.V.A. 22% non inclusa

Per favore segnare la data desiderata.

MASTER 3 GIORNI € 550	MASTER 5 GIORNI € 850	CLASSI TEMATICHE € 900
<input type="checkbox"/> * 26 - 28 Settembre 2016	<input type="checkbox"/> * 19 - 23 Settembre 2016	<input type="checkbox"/> 14 - 18 Novembre 2016 (Ritratto)
<input type="checkbox"/> * 24 - 26 Ottobre 2016	<input type="checkbox"/> * 10 - 14 Ottobre 2016	<input type="checkbox"/> * 15 - 19 Maggio 2017 (Micromosaico)
<input type="checkbox"/> * 09 - 11 Ottobre 2016	<input type="checkbox"/> * 17 - 21 Ottobre 2016	<input type="checkbox"/> * 13 - 17 Novembre 2017 (Ritratto)
<input type="checkbox"/> * 08 - 10 Febbraio 2017	<input type="checkbox"/> * 13 - 17 Febbraio 2017	
<input type="checkbox"/> * 15 - 17 Marzo 2017	<input type="checkbox"/> * 20 - 24 Marzo 2017	
<input type="checkbox"/> * 14 - 16 Giugno 2017	<input type="checkbox"/> * 22 - 26 Maggio 2017	MASTER 8 GIORNI € 1.300
<input type="checkbox"/> * 25 - 27 Settembre 2017	<input type="checkbox"/> * 19 - 23 Giugno 2017	* scegli le date
<input type="checkbox"/> * 23 - 25 Ottobre 2017	<input type="checkbox"/> 10 - 14 Luglio 2017	
<input type="checkbox"/> * 08 - 10 Novembre 2017	<input type="checkbox"/> * 18 - 22 Settembre 2017	MASTER 10 GIORNI € 1.550
	<input type="checkbox"/> * 09 - 13 Ottobre 2017	* scegli le date
	<input type="checkbox"/> * 16 - 20 Ottobre 2017	

* Tutte le classi possono essere frequentate per **8 GIORNI - 10 GIORNI** se di seguito. **CLASSI PRIVATE** su richiesta, per informazioni: master@orsoni.com.

INFORMAZIONI GENERALI

Per partecipare al master compilare il seguente modulo di iscrizione e inviarlo via fax o e-mail a: **Liana Melchior** - fax +39 041 5240736 - e-mail master@orsoni.com.

Nome e cognome _____ Professione _____
 Indirizzo _____ Città _____
 Provincia _____ CAP _____ Nazione _____ Telefono _____ Fax _____
 Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
 Cellulare _____ E-mail _____ Sito Web _____

METODO DI PAGAMENTO - BONIFICO BANCARIO O CARTA DI CREDITO

Nel momento in cui l'iscrizione al master viene accettata, è dovuta una caparra di € 100. Per le classi tematiche la caparra è di € 200. Il saldo è dovuto un mese prima dell'inizio del corso. Vi preghiamo di informarci se per il saldo debba essere utilizzata una carta di credito differente da quella i cui dati sono indicati nel presente modulo.

Bonifico bancario sul C/A n. 140244 Veneto Banca-Agenzia n. 035 Vicenza-CIN P-ABI 05035-Cab 11801-SWIFT VEBHIT2M-CODICE IBAN: IT88 P05035 11801 035570140244 a Angelo Orsoni Srl **N.B.:** Vi preghiamo di specificare la causale di versamento indicando il titolo del corso e la data.

Carta di credito numero _____ Data di Scadenza _____ M/C _____ VISA _____
 Euro € _____ (deposito) _____ (a saldo del corso) _____ Firma _____

L'iscrizione si considera perfezionata al momento del ricevimento da parte della ditta Orsoni di questo modulo di iscrizione compilato in tutte le sue parti, firmato e al ricevimento della cauzione. La Orsoni si riserva il diritto di spostare la data del corso nel caso in cui non vi sia un numero sufficiente di partecipanti.

RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO

Nel caso di mancata partecipazione al corso, se la rinuncia è comunicata via fax da 15 a 30 giorni prima dell'inizio del corso, la ditta Angelo Orsoni tratterrà il 50% del costo del corso, più le eventuali spese bancarie. In caso di rinuncia effettuata nei quindici giorni prima dell'inizio del corso stesso, non vi sarà restituzione della somma versata.

INTESTAZIONE RICEVUTA

Nome della ditta o nome e cognome _____
 Indirizzo _____ Città _____
 Provincia _____ CAP _____ Nazione _____ Telefono _____ Fax _____
 Partita iva _____ Codice fiscale (obbligatorio) _____

DOMANDE

Qual è la sua esperienza per quanto riguarda il mosaico? _____

Come è venuta/o a conoscenza dell'esistenza di questo corso? _____

Quali sono i suoi obiettivi personali/professionali per quanto riguarda il corso? _____

Pubblicazione delle fotografie. Consente alla divulgazione di foto sue e dei suoi lavori sul sito della Orsoni e in pubblicazioni correlate? Sì No

Possiamo condividere il suo nominativo e il suo indirizzo con gli altri partecipanti al suo stesso corso? Sì No

Informativa sulla legge 675/96. I dati personali raccolti verranno utilizzati sia in via elettronica che cartacea per tutti gli scopi connessi alla prestazione del servizio. In ottemperanza dell'articolo 13 della legge 675/96 è possibile richiederne la modifica, la cancellazione o vietarne l'utilizzo contattando la Angelo Orsoni Srl. Firma per iscrizione ed esplicita accettazione delle condizioni sopraindicate.

Data _____ Firma _____