

## **Modulo di adesione Corsi di formazione:**

Ditta/Sig.....  
Indirizzo.....  
CAP-Città-Prov.....  
P.IVA..... C.Fisc.....  
Partecipante al corso Sig./Sig.ra.....

Spett.le  
Associazione Modus  
Via Carlo Matteucci, 17/B  
35136 Padova  
Tel: 049 8714915 - 346 0318251  
Fax: 049 8594175  
C.F. e P.IVA 05096700280

Alle seguenti condizioni chiediamo di partecipare al corso di formazione descritto nella presente:



**Titolo del Corso: Legal Marketing Digital School - Marketing per Avvocati**

formato da:

- L'accesso per la fruizione dei contenuti inseriti nella vostra piattaforma di cui sopra per la durata di un anno a far data dalla sottoscrizione del presente, godendo anche degli aggiornamenti e degli eventuali contenuti che aggiungerete segnalati come "compresi nell'abbonamento".
- La formazione individuale, diretta e a istanza da parte di un vostro Personal Tutor che mi seguirà per un totale di 5 lezioni della durata di 45 minuti cadauna, gli orari e le date per la fruizione di dette lezioni saranno di volta in volta concordate con la vostra segreteria in base alla disponibilità del Personal tutor e del sottoscritto/a e comunque saranno disponibili entro il termine di anni uno dalla data del presente, senza diritto di rimborso in caso di mancata fruizione.

Visti ed accettati i termini e condizioni previsti al sito <https://associazionemodus.it/termini-e-condizioni-corsi/> e la informativa privacy sul sito: <https://associazionemodus.it/privacy/> desidero partecipare al corso di Marketing per avvocati, utilizzando la vostra piattaforma per i corsi online e a distanza.

### Modalità di adesione:

- Desidero aderire quale cliente commerciale al prezzo di € 380,00 iva compresa.
- Sono un tesserato modus con tessera di tipo "A2" n. \_\_\_\_\_ e quindi posso aderire versando un contributo di € 50,00
- Non sono tesserato alla vostra associazione ma desidero tesserarmi con tessera di tipo "A2" del costo di € 250,00 più versamento della quota corso di € 50,00 per un totale di € 300,00 - in questo caso dichiaro di avere preso visione del vostro statuto all'indirizzo <https://associazionemodus.it/statuto/> e di approvarlo.

**Pagamento:** a mezzo bonifico anticipato (IBAN): IT44 Y061 7512 1010 0000 0370 380 intestato a: Associazione Modus

(n.b.: Al riscontro del bonifico verrete contattati dalla nostra segreteria per le comunicazioni di routine e concordare date, orari e mezzi per le sessioni di formazione individuali e a distanza)

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY:** Il sottoscritto dichiara di avere preso visione in data odierna dell'informativa privacy completa pubblicata sul sito <https://associazionemodus.it/privacy/> e di autorizzare il titolare (associazione Modus) al trattamento dei suoi dati personali per quanto previsto nell'informativa ed in particolare dichiara di conoscere ed accettare quanto sulla stessa riportato in materia di: base giuridica del trattamento, finalità del trattamento, tipologia dei dati raccolti, modalità di trattamento, diritti dell'interessato, natura del conferimento conseguenze rifiuto a rispondere e rilasciare consenso, contatti titolare del trattamento.

Luogo e Data, .....

TIMBRO E FIRMA

---

Modulo da stampare, compilare e inviare via fax allo **049.8594175** o via email a **assomodus@gmail.com**

**MODUS**  
STRUMENTI