

Richiesta prenotazione ausili alla mobilità (carrozzine a spinta manuale) :

Nome e Cognome *	
Email	
Numero di telefono *	
Giornate di manifestazione * <small>Barrare le caselle delle date richieste</small>	<input type="checkbox"/> 30 maggio 2024 <input type="checkbox"/> 31 maggio 2024 <input type="checkbox"/> 1 giugno 2024 <input type="checkbox"/> 2 giugno 2024
Ritiro presso * <small>Barrare la casella dell'ingresso richiesto</small>	<input type="checkbox"/> Infermeria Ingresso SUD <input type="checkbox"/> Infermeria Ingresso EST <input type="checkbox"/> Infermeria Ingresso OVEST
Note aggiuntive	

* Campi che richiedono la compilazione obbligatoria

**Inviare il modulo compilato all'indirizzo email helpdesk.rn@iegexpo.it.
Riceverai conferma di prenotazione.**