

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

Nome e Cognome *	
E-mail	
Numero di telefono *	
Giornate di manifestazione * Barrare le caselle delle date richieste	<input type="checkbox"/> 5 marzo 2025 <input type="checkbox"/> 6 marzo 2025 <input type="checkbox"/> 7 marzo 2025
Ritiro presso * Barrare la casella dell'ingresso richiesto	<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 e-mail helpdesk.rn@iegexpo.it.
Riceverai conferma di prenotazione.**