

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

Nome e Cognome *	
Email	
Numero di telefono *	
Giornate di manifestazione * Barrare le caselle delle date richieste	<input type="checkbox"/> 8 ottobre 2025 <input type="checkbox"/> 9 ottobre 2025 <input type="checkbox"/> 10 ottobre 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.