Immagine che contiene Carattere, Elementi grafici, logo, grafica

Descrizione generata automaticamente**Richiesta prenotazione ausili alla mobilità (carrozzine a spinta manuale)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome \*** |  |
| **E-mail** |  |
| **Numero di telefono \*** |  |
| **Giornate di manifestazione \***  Barrare le caselle delle date richieste | 18 gennaio 2025  19 gennaio 2025  20 gennaio 2025  21 gennaio 2025  22 gennaio 2025 |
| **Ritiro presso \***  Barrare la casella dell’ingresso richiesto | Infermeria Ingresso SUD  g  Infermeria Ingresso EST  Infermeria Ingresso OVEST |
| **Note aggiuntive** |  |

\* Campi che richiedono la compilazione obbligatoria

**Inviare il modulo compilato all’indirizzo e-mail** [helpdesk.rn@iegexpo.it](mailto:helpdesk.rn@iegexpo.it)**.**

**Riceverai conferma di prenotazione.**