

SCHEDA ADESIONE 3° RO.GA. DAY

Cognome:	Nome:
Residenza:	Età:
Lavoro:	Sport praticato:
Cell.	Email:

N° ACCOMPAGNATORI (massimo 2)

Taglia T-SHIRT	XS	S	M	L	XL	XXL
-----------------------	----	---	---	---	----	-----

Amputazione Transfemorale		Amputazione Transtibiale:	
Lato di amputazione		Bilaterale	
Peso:		Altezza:	
Piede/ginocchio in uso		N° Scarpa:	

Indica **UN** presidio protesico che vorresti provare:

- Ginocchio elettronico
- Piede in carbonio

N.B. Parte da compilare a cura del tecnico il giorno del RO.GA. DAY

Ora della prova		Sala prova N°:	
Presidio provato:			
TEAM N°	-		
	-		
	-		
	-		
	-		

N.B. Le adesioni che non sono rientrate nel numero limitato potranno comunque partecipare all'evento ed avranno la possibilità di provare il presidio protesico indicato nella scheda di adesione un altro giorno successivo all'evento.

INVIA LA SCHEDA DI ADESIONE ENTRO IL 10 MAGGIO 2017
a c.giannone@rogaenna.it