DATE

PRODUIT ANNONCEUR

AGENCE PRODUCTEUR/TRICE MAISON DE PRODUCTION
mfcn.,dmhv,msdv

VOTRE AGENDA |||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||

Êtes-vous disponible pour le tournage à …(ville) le(s)… (date(s))? OUI / NON
Êtes-vous disponible pour un rappel d’audition le … (date(s))? OUI / NON
Êtes-vous disponible pour un essayage le … (date)? OUI / NON
Inscrivez vos publicités récentes dans la dernière année et/ou à venir : (En précisant les dates de diffusion si connues)

Avez-vous fait des commerciaux de produits compétitifs dans la dernière année ? (Énumération compétitif(s))OUI / NON
Merci de spécifier  :

Avez-vous un engagement le soir du tournage ? OUI / NON
Avez-vous un passeport valide minimalement pour les 6 prochains mois? OUI / NON Acceptez-vous un rôle muet ? OUI / NON
Acceptez-vous une figuration principale ? OUI / NON
Acceptez-vous une figuration simple ? OUI / NON
Premier(s) rôle(s) tenu(s) hors publicité dans la dernière année :

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES |||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||

Nom Téléphone maison

Date de naissance Téléphone cellulaire

Votre agence Courriel

Téléphone agent

Votre no. UDA

Votre no. ACTRA

Votre no. Stagiaire

VOUS |||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||||

Cheveux Yeux

Poids Grandeur

Signature Date