



top
modèle

Agence Top Modele et divisions inc.

1

DATE D'ENTRÉE DANS L'AGENCE / DATE START IN AGENCY AAAA / YYYY MM / MM

NOM / LAST NAME _____

PRÉNOM / FIRST NAME _____

ADRESSE / ADDRESS _____

VILLE / CITY _____

PROVINCE / PROVINCE _____

CODE POSTAL / POSTAL CODE _____

TUTEUR LÉGAL / GUARDIAN _____

NO TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER

1- _____	Cell	Maison / House	Bureau / Work	Répondeur / Voicemail
2- _____	Cell	Maison / House	Bureau / Work	Répondeur / Voicemail
3- _____	Cell	Maison / House	Bureau / Work	Répondeur / Voicemail

DATE DE NAISSANCE / BIRTH DATE AAAA / YYYY MM / MM JJ / DD

COURRIER ELECTRONIQUE / E-MAIL (Exp : abc@gmail.com)

1- _____

2- _____

NATIONALITÉ / NATIONALITY

SEXE M F

Avez-vous des tatous, des piercings ou cicatrices ? Do you have a tattoo, piercing or scar? Oui / Yes Non / No

Si oui, à quel endroit? If yes, where it is? _____

Langues parlées / Language spoken : Français / French Anglais / English

Niveau de la langue / Level of language:

Autres / Other : _____

Votre profession / Your profession: _____

Êtes-vous membre ou stagiaire de : UDA ou ACTRA / Are you a member or trainee : UDA or ACTRA

Si oui inscrire votre numéro / If yes enter your number : UDA _____ ACTRA _____

Cochez le type de contrat que vous voulez faire. / Select the type of contract you want to do ?

Comédien (faite nous parvenir votre CV, avec votre formation) / Actor (provide us your CV with your training)

Figuration / Extra

Rôle muet / Silent role

Photo / Picture

Défilé / Parade

Show room / Showroom

Fitting / Fitting

Hôte, hôtesse / Host, hostess

Danse (spécifier quelle discipline) / Dance (specify what discipline) _____

Chant (spécifier) / Sing (specify) _____

Humour / Humor

Cascadeur / Stuntman

Autres / Other

Avez-vous des allergies ou maladies / Do you have any allergies or illnesses**Est-ce qu'il y a des membres de votre famille qui sont déjà dans l'agence ? / Is there any family members who are already in the agency?****Avez-vous des enfants, si oui spécifié l'âge et le sexe / Do you have children? if so specified age and sex**

Détaillez-nous tous les contrats et expériences que vous voulez que nous ajoutions sur votre page web ? (Année, titre, type de contrat, durée, ...) / **Clearly detail all contracts and experiences you want us to add to your web page? (Year, title, type of contract, duration, ...)**

Informations supplémentaires que vous voulez nous dire. / **Additional information you want to tell us.**

Une fois complété nous retourner le formulaire. / **Once completed return form.**