

N° Costume _____
Rôle : _____
Décor : _____
Dates tournage : _____

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Nom des parents :
Tel Portable :
Tel Fixe :
Adresse EMAIL : _____

N° de Sécurité Sociale : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _
Adresse du centre de sécurité sociale
:.....
Date de naissance : _ / _ / _
Lieu de naissance :
Département de naissance : _ _
(Précisez l'arrondissement pour Paris, Lyon et Marseille)
Nationalité :

Adresse :
Code Postal :
Ville :
.....

Talents particuliers et hobby :
.....

Le tournage se déroulera entre Novembre et Decembre 2014.

Quelles sont vos disponibilités durant cette période ? :
.....

Taille :	Poids :	Pointure chaussures :	
Tour de tête :	Tour de cou :	Tour de taille :	Tour de poitrine :
Tour de hanches :	Carrure dos :	Taille en gants :	
Confection veste :	Confection Pantalon :		

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat médical | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale |
| <input type="checkbox"/> Certificat de scolarité | <input type="checkbox"/> Accord enfant de plus de 13 ans |
| <input type="checkbox"/> Livret de famille | <input type="checkbox"/> Autorisation chef établissement |