

# ProArtZone

PRODUCENT MEDIALNY

## Formularz (AKTORKA, AKTOR)

Prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk.

### DANE OSOBOWE:

- imię
- nazwisko
- wiek
- wzrost
- waga
- znaki szczególne (np. blizny, tatuaże)

### KONTAKT:

- telefon komórkowy
- drugi tel. (sta. lub kom.)
- adres e-mail
- miejsce zamieszkania  
miasto  ulica  kod pocztowy

### KRÓTKI OPIS O SOBIE:

Prosimy o **PRZESŁANIE KILKU WYRAŹNYCH I AKTUALNYCH ZDJĘĆ**: portret (twarz) oraz cała sylwetka z przodu i z boku.

Dziękujemy za wypełnienie formularza i prosimy o przesłanie go wraz ze zdjęciami na adres: [casting@proartzone.com](mailto:casting@proartzone.com)