

ProArtZone

PRODUCENT MEDIALNY

Formularz (OSÓB CHCĄCYCH PODJĄĆ WSPÓŁPRACĘ)

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 I DOŚWIADCZENIU:

- doświadczenie zawodowe / osiągnięcia
- pomysły na współpracę
- gdzie można zobaczyć moje prace

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: contact@proartzone.com