

KARTA ZGLOSZENIOWA OBSADY

ZGLOSZENIE NUMER A010 WYTWÓRNIA FILMOWA SOFNET™

NR: ZGLOSZENIA A010_____

Fotografia 30 x 42mm

IMIE: _____

NAZWISKO: _____

DATA URODZENIA: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

ZGLOSZENIE JAKO: **AKTOR \ STATYSTA**

WYBIERZ PODKRESLAJAC

ZAZNACZ SWOJE DOTYCHCZASOWE DOSWIADCZENIA SCENICZNE, FILMOWE LUB ZAWODOWE:

- WYDRUKUJ I UZUPELNIJ ZGLOSZENIE I WYSLIJ NA ADRES: **WFS-GLIWICE ul.Kolejarzy 13/12 44-102 Gliwice**
- MOZESZ TEZ WYDRUKOWAC I UZUPELNIC \ ZROBIC SCAN LUB ZDJECE I WYSLAC NA MAILA: **BIURO@SOFNET.PL**

DATA I PODPIS SKLADAJACEGO

DATA I PODPIS PRZYJMUJACEGO