

ANKIETA AKTORA

O wypełnienie tej ankiety prosimy wyłącznie aktorów zawodowych, absolwentów bądź studentów szkół teatralnych

Agencja Aktorów i Statystów
EDWIN FILM Wrocław
Ul. Kuźnicza 11-13, II piętro

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES ZAMELDOWANIA.....

ADRES DO KORESPONDENCJI.....

TELEFON STACJONARNY.....TELEFON KOMÓRKOWY.....

INNE TEL. KONTAKTOWE (NP. RODZICE).....

TEATR/PRACA.....

E-MAIL.....DATA URODZENIA.....

Wzrost	Waga	Nr kołnierzyka	Nr buta	
Obw. klatki piersiowej	Pas/talia	Kolor włosów	Kolor oczu	

UMIEJĘTNOŚCI

- prawo jazdy
(czy posiadasz samochód?)
- pływanie
- jazda konna
- jazda na nartach
- snowboard
- BMX
- deskorolka
- gra na instrumencie (jakim?)

- szermierka
- żeglarstwo
- windsurfing
- tenis
- śpiew
- taniec (jakie style?)

Szkoła (profil studiów) i rok jej ukończenia

.....
.....

Języki obce

(stopień znajomości od 1 do 5)

.....
.....

Zainteresowania, dodatkowe umiejętności, osiągnięcia, ważniejsze role

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz zamieszczenie mojego wizerunku na stronie internetowej www.casting.wroc.pl.

Data i podpis