

VALAHOL EURÓBÁBAN

MUSICAL CASTING – JELENTKEZÉSI LAP

1. Jelentkező adatai

Teljes név: _____

Születési dátum: _____

Életkor: _____

Állampolgárság: _____

Lakcím: _____

Város: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Beszélt nyelvek: _____

Magasság: _____ cm

2. Iskolai adatok

Iskola neve: _____

Iskola címe: _____

Osztály / évfolyam: _____

Osztályfőnök neve (opcionális): _____

3. Művészeti tapasztalat

Volt-e korábban színházi / musical / táncos tapasztalatod?

Igen Nem

Ha igen, kérjük részletezd:

Táncstílusok (ha van):

Van-e hangszeres tudásod?

4. Egészségügyi információk (opcionális)

Van-e olyan egészségügyi állapot vagy allergia, amelyről a szervezőknek tudniuk kell?

5. Szülő / törvényes képviselő adatai

(18 év alatti jelentkezők esetén kötelező)

Szülő / gondviselő neve: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Lakcím (ha eltér a jelentkezőtől):

6. Szülői hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott szülő / törvényes képviselő kijelentem, hogy engedélyezem gyermekem számára a részvételt a fenti musical castingon és az esetleges további próbákon, felkészüléseken és előadásokon.

Tudomásul veszem, hogy a casting során fotó- és videófelvételek készülhetnek, amelyeket a produkció kiválasztási és promóciós célokra felhasználhat.

Kijelentem, hogy a megadott adatok valóságosak.

7. Aláírások

Jelentkező aláírása: _____

Szülő / törvényes képviselő aláírása: _____

Dátum: _____