Folha de casting_____Almocreve!

Nome:

Data de Nascimento:

Género: **Pronomes:**

Contacto Telefónico:

Endereço eletrónico:

Redes sociais (não obrigatório**):**

Disponibilidade nos dias de rodagens (2 a 9 de abril):

Residência na Área Metropolitana do Porto (sim/não):

Necessidade alojamento fornecido pela produção:

___

Altura:

Tamanho de Camisola:

Tamanho de Calças:

Nº de Calçado:

___

Problemas de saúde:

Alergias:

Restrições Alimentares:

Toma Medicação:

Carta de Condução:

Fumador/a/e: