Gamin Gamine

Agence artistique jeunesse

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Prénom de l'enfant : _____

Nom de l'enfant : _____

Adresse domicile : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Nom du contact parental : _____

Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (bureau) : _____

Cellulaire : _____

Courriel (parents) : _____

Allergies : _____

Date de naissance : _____

Cheveux : _____

Yeux : _____

Poids (livres) : _____

Grandeur (pieds) : _____

Chandail : _____ Pantalon : _____ Chaussures : _____

Langues parlées : _____

Aptitudes et intérêts : _____

_____

_____

Expériences et formation : _____

_____

_____

Si votre enfant est retenu pour entamer notre processus de sélection, nous communiquerons avec vous afin de vous informer des étapes à suivre et des frais à débourser.

Il est important de noter que nous ne pouvons garantir aucun travail, aucune audition.

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____

89, 44e avenue
Pincourt, Qc J7W 8A1

514.907.5979
info@gamingamine.ca