



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Date :	No. de membre :
--------	-----------------

NOM :	PRÉNOM :
Téléphone :	Autre téléphone :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Courriel (s) :	
Date de naissance : / / jj mm aaaa	Sexe : () () homme femme

EXPÉRIENCE et INTÉRÊTS			
PHOTOGRAPHIE	(✓)	CASTING	(✓)
Mode		Télévision	
Maillot		Publicité	
Lingerie		Figuration	Musique : _____
Semi-nue		Film	Sport : _____
Nue		Hôtesse	Gymnastique
Autres : _____		Autres : _____	Autres : _____

Langues parlées :
Langues comprises :
Autres informations importantes :