

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – OSOBA DOROSŁA

Dane osobowe	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania (miasto)	
Wymiary	
Wzrost	
Klatka piersiowa	
Talia	
Biodra	
Rozmiar buta	
Dane kontaktowe	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Dziecko, z którym osoba dorosła przystępuje do Castingu (imię i nazwisko)	

Zapoznałem/am się z Regulaminem Castingu i całkowicie akceptuję jego postanowienia.

Data i podpis

.....

Formularz należy wysłać na adres mailowy konkurs@cuprum-arena.pl i dołączyć dwa wyraźne zdjęcia – twarzy oraz sylwetki.