

CHIADO TERRASSE FILMES – FICHA DE CASTING

NOME: _____

DATA NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ IDADE: ____ ALTURA: ____

ESTADO CIVIL: _____

MORADA: _____

CÓD. POSTAL: ____ - ____ LOCALIDADE: _____

TELEFONE/ TELEMÓVEL: _____

A Preencher Pela Produtora:

--