|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Work\Desktop\Logo TaleBox\Logo TaleBox for Facebook.jpg | **نموذج معلومات الممثلين** |

|  |  |
| --- | --- |
| **التاريخ:** | الصورة |
| **الاسم:** |
| **تاريخ الميلاد (اليوم/الشهر/السنة):** |
| **الجنسية:** |
| **العنوان:** |
| **عنوان البريد الالكتروني:** |
| **رقم الموبايل:**  **الرقم الارضي:** |
| **اسم ولي الامر في حالة كان العمر اقل من ١٨ سنة:** |

**المواصفات**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| العمر: | لون العيون: | لون الشعر: | الوزن: | الطول: |
| علامات أخرى فارقة: | | | | |

**الخبرة السابقة (إن وُجدت)**

|  |
| --- |
|  |

أنا أؤكد ھنا أن جمیع المعلومات في ھذا النموذج دقیقة لأفضل ما لدي من علم.

أنا أخول ھنا شركة صندوق الحكایا TaleBox وممثلیھم بالحق في التقاط صور لي و/أو فیدیو خاص بي تتعلق بأغراض طلب اختیار الممثلیین.

**اختیاري – یرجى وضع علامة √ داخل المربع في حالة الموافقة:**

أنا أخول شركة صندوق الحكایا TaleBox لتضمین ھذه الصور و/أو الفیدیو في قاعدة بیاناتھم الدائمة للممثلین.

لقد قرأت وفهمت ما سبق:

التوقيع: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

الاسم: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

(في حال كان العمر أقل من ١٨)

توقيع أحد الوالدين أو الوصي: ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

TaleBox ملاحظات خاصة بالممثلین یتم تعبئتھا من قبل

|  |
| --- |
|  |