

Dati personali

Nome: _____

Cognome : _____

Data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Citta' di residenza: _____ Provincia: _____

Numero di cellulare: _____ Numero fisso: _____

Indirizzo e-mail: _____

Caratteristiche fisiche

occhi colore: _____ capelli colore: _____

altezza: _____ peso: _____ scarpe n°: _____

giro vita: _____ giro seno/giro petto: _____

Informative

Tatuaggi visibili SI NO se si dove _____

Piercing SI NO se si dove _____

Segni particolari SI NO se si dove _____

Sei mai stato iscritto presso un'altra agenzia?

SI NO se si quale _____

Ha mai avuto esperienze cine/teatro/tv

SI NO se si quale _____



