

CODE CLIENT .....  
 CARTE PRO N° .....  
 DATE DE VALIDITÉ .....

## CARTE PROFESSIONNELLE

FICHE D'INFORMATIONS EN VUE DE L'OBTENTION DE LA CARTE PROFESSIONNELLE

M   
 MME  NOM .....  
 MELLE   
 PRÉNOMS .....  
 DATE DE NAISSANCE ..... LIEU .....  
 NATIONALITÉ .....  
 ADRESSE .....  
 CODE POSTAL ..... VILLE .....  
 TÉLÉPHONE .....  
 TÉLÉPHONE PORTABLE .....  
 CARTE CNC  OUI  NON N°.....  
 VOUS ACCEPTEZ LA TRANSMISSION DE VOS COORDONNÉES AUX PROFESSIONNELS DE L'AUDIOVISUEL ET DU SPECTACLE POUR LES TOURNAGES, CASTINGS OU AUTRES SPECTACLES  OUI  NON

### INTERNET

- VOUS DISPOSEZ D'UN ORDINATEUR CHEZ VOUS  OUI  NON
- TYPE DE CONNEXION  MODEM  ADSL  CABLE  AUTRE .....
- VOUS AVEZ ACCÈS À UN ORDINATEUR À TOUTE HEURE  OUI  NON
- VOUS AVEZ ACCÈS À UN ORDINATEUR PONCTUELLEMENT  OUI  NON
- VOUS DISPOSEZ D'UNE ADRESSE E-MAIL  OUI  NON  
 SI OUI, LAQUELLE? .....@.....

### FORMATION PROFESSIONNELLE

- SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR DES INFORMATIONS SUR LES FORMATIONS ET STAGES DE PERFECTIONNEMENT ?  OUI  NON  
 SI OUI, PRÉCISEZ LES DOMAINES QUI VOUS INTERESSENT .....
- AIMERIEZ-VOUS ANIMER DES FORMATIONS EN MAQUILLAGE?  OUI  NON  
 SI OUI, PRÉCISEZ DANS QUELS DOMAINES .....

### INFORMATIONS PERMANENTES

- SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR LE NEWS LETTER PLEIN FARD ?  OUI  NON
- SOUHAITEZ-VOUS D'ÊTRE INFORMÉ(E) SUR LES NOUVEAUX PRODUITS?  OUI  NON
- SOUHAITEZ-VOUS ÊTRE INFORMÉ(E) SUR LES JOURNÉES PORTES OUVERTES?  OUI  NON

**RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES**

Conformément à la loi «Informatique et Libertés», vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Sauf refus de votre part, ces informations pourront être utilisées par tiers.

**FILMOGRAPHIE ET SCENOGRAPHIE**

DATE	TITRE DU FILM	RÉALISATEUR

**AUTRES RÉFÉRENCES**

DATE	TYPE D'ACTIVITÉ (pièce de théâtre, défilé, animation, émission de tv, etc.)	ORGANISATEUR (metteur en scène, styliste, société de prod., etc.)

**JUSTIFICATIFS D'ACTIVITÉ ( Joindre une photocopie )**

- INTERMITTENT DU SPECTACLE
- FACTURES HONORAIRES OU FICHES DE PAYE
- STATUT AUTO-ENTREPRENEUR
- COMPOSITE ACTEUR(RICE), MANNEQUIN
- PUBLICATIONS PROFESSIONNELLES

FAIT À ..... DATE ..... SIGNATURE .....