

TU FERAS TOMBER LES ROIS

Réalisé par MAÏTÉ SONNET - produit par QUARTETT PRODUCTION

Formulaire de **CANDIDATURE RÔLE – SILHOUETTE & FIGURATION ENFANTS**

Consignes pour remplir ce formulaire :

Répondez avec précision à toutes les questions obligatoires.

Assurez-vous que vos photos sont récentes, bien éclairées et sans filtres.

Toutes les informations sont confidentielles. Toutes vos données ne seront utilisées que pour ce casting et supprimées ensuite. Seuls les candidats présélectionnés seront contactés.

Anne-Lise Tomaszewski - Directrice de Casting

ETAT CIVIL

☐ FILLE

☐ GARÇON

NOM DE NAISSANCE

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

ÂGE

VILLE DE NAISSANCE

DÉPARTEMENT NAISSANCE

N° DE DÉPARTEMENT

PAYS DE NAISSANCE

ADRESSE FISCALE

CODE POSTAL

VILLE

Nom, Prénom du représentant légal

TÉLÉPHONE du représentant légal

E-MAIL du représentant légal

N° Sécurité Sociale rattaché à l'enfant

N° Congés Spectacles (si concerné(e))

Résident en France

☐ Oui

☐ Non

Date dernière visite médicale

En cas de nationalité étrangère :

N° Titre de séjour

Date de Validité

(Joindre la photocopie recto verso du titre de séjour, ainsi que l'en-tête de l'avis d'imposition)

LANGUES

☐ Français

☐ Anglais

☐ Espagnol

☐ Italien

☐ Allemand

☐ Autre

ACTIVITÉ(S) ARTISTIQUE(S), SPORT(S) ET/OU INSTRUMENTS PRATIQUÉS

EMPLOIS ACCEPTÉS

☐ Doublure Lumière

☐ Doublure image

☐ Silhouette

☐ Figuration

RÉSEAUX SOCIAUX

(liens Instagram ou Tik-Tok si concerné)

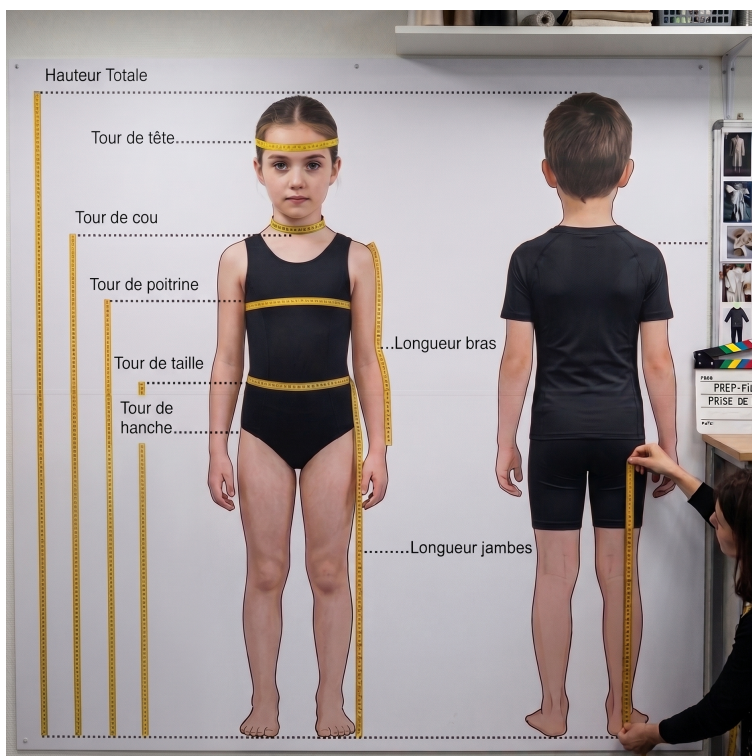
DISPONIBILITÉS TOURNAGE 2026

Semaine du 3 au 8 Aout :	<input type="checkbox"/> 03/08.	<input type="checkbox"/> 04/08.	<input type="checkbox"/> 05/08.	<input type="checkbox"/> 06/08.	<input type="checkbox"/> 07/08.	<input type="checkbox"/> 08/08.
Semaine du 10 au 15 Aout :	<input type="checkbox"/> 10/08.	<input type="checkbox"/> 11/08.	<input type="checkbox"/> 12/08.	<input type="checkbox"/> 13/08.	<input type="checkbox"/> 14/08.	<input type="checkbox"/> 15/08.
Semaine du 17 au 22 Aout :	<input type="checkbox"/> 17/08.	<input type="checkbox"/> 18/08.	<input type="checkbox"/> 19/08.	<input type="checkbox"/> 20/08.	<input type="checkbox"/> 21/08.	<input type="checkbox"/> 22/08.
Semaine du 24 au 29 Aout :	<input type="checkbox"/> 24/08.	<input type="checkbox"/> 25/08.	<input type="checkbox"/> 26/08.	<input type="checkbox"/> 27/08.	<input type="checkbox"/> 28/08.	<input type="checkbox"/> 29/08.
Semaine du 31 Aout au 5 Sept :	<input type="checkbox"/> 31/08.	<input type="checkbox"/> 01/09.	<input type="checkbox"/> 02/09.	<input type="checkbox"/> 03/09.	<input type="checkbox"/> 04/09.	<input type="checkbox"/> 05/09.
Semaine du 07 Aout au 12 Sept :	<input type="checkbox"/> 07/09.	<input type="checkbox"/> 08/09.	<input type="checkbox"/> 09/09.	<input type="checkbox"/> 10/09.	<input type="checkbox"/> 11/09.	<input type="checkbox"/> 12/09.
Semaine du 14 au 19 Sept :	<input type="checkbox"/> 14/09.	<input type="checkbox"/> 15/09.	<input type="checkbox"/> 16/09.	<input type="checkbox"/> 17/09.	<input type="checkbox"/> 18/09.	<input type="checkbox"/> 19/09.
Semaine du 21 au 26 Sept :	<input type="checkbox"/> 21/09.	<input type="checkbox"/> 22/09.	<input type="checkbox"/> 23/09.	<input type="checkbox"/> 24/09.	<input type="checkbox"/> 25/09.	<input type="checkbox"/> 26/09.

MENSURATIONS

Merci de remplir vos mensurations en vous reportant à la fiche de mesures

Hauteur totale	<input type="text"/>
Poids (kg)	<input type="text"/>
Pointure	<input type="text"/>
Taille de veste (chiffre)	<input type="text"/>
Taille de pantalon/jupe (cm)	<input type="text"/>
Tour de tête (cm)	<input type="text"/>
Tour de cou (cm)	<input type="text"/>
Tour de poitrine (cm)	<input type="text"/>
Tour de hanches (cm)	<input type="text"/>
Longueur de bras (cm)	<input type="text"/>
Longueur de jambes (cm)	<input type="text"/>



COULEUR DES YEUX

☐ Bleus ☐ Marrons ☐ Verts ☐ Gris ☐ Noisettes ☐ Vairons ☐ Autre:

CHEVEUX (style/texture/couleur)

☐ Courts ☐ Mi-longs ☐ Long ☐ Raides ☐ Bouclés ☐ Crépus
☐ Blonds ☐ Roux ☐ Châtain ☐ Châtain clair ☐ Châtain foncé
☐ Autres : ☐ Cheveux teints
☐ J'accepte la teinture ☐ J'accepte que l'on me coupe les cheveux
☐ J'accepte de porter une perruque

CARACTÉRISTIQUES PHYSIQUES

SIGNES PARTICULIERS (ex : cicatrices ou autres... noter les emplacements)