

SÉRIE 6 ÉPISODES

Tournage du 1er Octobre au 10 Décembre

Formulaire de **CANDIDATURE SILHOUETTES MUETTES & FIGURATION**

Consignes pour remplir ce formulaire :

Répondez avec précision à toutes les questions concernant les mensurations.

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

☐ FEMME. ☐ HOMME. ☐ NON-BINAIRE.

NOM DE NAISSANCE

NOM D'USAGE

PRÉNOM(S)

DATE DE NAISSANCE ÂGE

VILLE DE NAISSANCE

DÉPARTEMENT NAISSANCE N° DE DÉPARTEMENT

PAYS DE NAISSANCE

ADRESSE FISCALE

CODE POSTAL

VILLE

N° DE TÉLÉPHONE

ADRESSE E-MAIL

N° Sécurité Sociale

N° Congés Spectacles

Résident en France ☐ Oui ☐ Non Retraité(e) ☐ Oui ☐ Non

Déclaration des impôts en France ☐ Oui ☐ Non

Date dernière visite médicale

En cas de nationalité étrangère :

N° Titre de séjour

Date de Validité

PERMIS

☐ Catégorie A ☐ Catégorie B ☐ Catégorie BSR ☐ Catégorie C ☐ Avion ☐ Bateau ☐ Aucun

LANGUES

☐ Français ☐ Anglais ☐ Espagnol ☐ Italien ☐ Allemand ☐ Autre

PROFESSION(S), SPORT(S) ET/OU INSTRUMENTS PRATIQUÉS

EMPLOIS ACCEPTÉS

☐ Doublure Lumière ☐ Doublure image ☐ Silhouette ☐ Figuration

☐ J'accepte le topless ☐ J'accepte lingerie/sous-vêtements/maillot de bain

☐ J'accepte le nu intégral

DISPONIBILITÉS TOURNAGE 2026

OCTOBRE

☐01 ☐02 ☐03
☐05 ☐06 ☐07 ☐08 ☐09 ☐10
☐12 ☐13 ☐14 ☐15 ☐16 ☐17
☐19 ☐20 ☐21 ☐22 ☐23 ☐24
☐26 ☐27 ☐28 ☐29 ☐30 ☐31

NOVEMBRE

☐02 ☐03 ☐04 ☐05 ☐06 ☐07
☐09 ☐10 ☐11 ☐12 ☐13 ☐14
☐16 ☐17 ☐18 ☐19 ☐20 ☐21
☐23 ☐24 ☐25 ☐26 ☐27 ☐28
☐30

DECEMBRE

☐01 ☐02 ☐03 ☐04 ☐05
☐07 ☐08 ☐09 ☐10 ☐11 ☐12
☐14 ☐15 ☐16 ☐17 ☐18

MENSURATIONS

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

Hauteur totale

Poids (kg)

Pointure

Taille de veste (chiffre)

Taille de pantalon/jupe (cm)

Tour de tête (cm)

Tour de cou (cm)

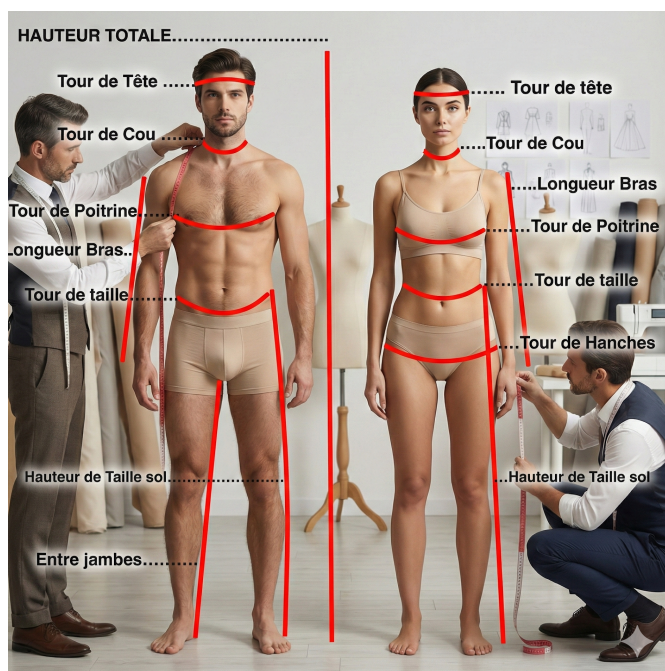
Tour de poitrine (cm)

Tour de taille (cm)

Tour de hanches (cm)

Longueur de bras (cm)

Longueur de jambes (cm)



COULEUR DES YEUX

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

☐ J'accepte de porter des lentilles de couleur

CHEVEUX (style/texture/couleur)

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

PILOSITÉ

☐ Imberbe ☐ Rasé ☐ Moustache ☐ Barbe ☐ Bouc ☐ Favoris
☐ J'accepte que l'on me coupe la moustache ☐ J'accepte que l'on me rase la moustache
☐ J'accepte que l'on me coupe la barbe ☐ J'accepte que l'on me rase la barbe

CARACTÉRISTIQUES PHYSIQUES

SIGNES PARTICULIERS (ex : cicatrices, tatouage(s), piercing(s)... noter les emplacements)