

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – CONCEPTEURS ARTISTIQUES

RENSEIGNEMENTS

NOM

PRÉNOM(S)

DATE DE NAISSANCE JJ/MM/YYYY

NATIONALITÉ(S)

PAYS DE RÉSIDENCE

TAILLE (CM)

POIDS (KG)

COORDONNÉES

COURRIEL PROFESSIONNEL

COURRIEL PERSONNEL

#MOBILE

#BUREAU

#MAISON

**TEL AVEC INDICATIF DE PAYS*

SKYPE ID

ADRESSE POSTALE

AUTRES LIENS VIDÉO

DÉMO

SITE WEB

FACEBOOK

CAPACITÉ À TRAVAILLER AU CANADA

STATUT AU CANADA

PERMIS DE TRAVAIL CANADIEN VALIDE

DATE D'EXPIRATION DU PERMIS DE TRAVAIL CANADIEN

COMPÉTENCES

Merci d'indiquer l'ensemble de vos compétences en ordre de priorité.

TYPE DE COMPÉTENCE

LIEN VIDÉO

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Merci de joindre à votre formulaire une photo portrait, un CV et votre portfolio.

CIRQUE ÉLOIZE