

Appendice "E"

ACTRA-ACA CONFIRMATION D'EMBAUCHE POUR LES ANNONCES PUBLICITAIRES

Produit _____

Catégorie de conflit _____

Exemples _____

Nom de l'artiste _____

No. téléphone (____) _____

Autre no. (____) _____

Taille _____ Poids _____

Cheveux _____ Yeux _____

Agent.e _____

No. tél de l'agent. (____) _____

Membre Membre Membre
ACTRA ACTRA Apprentice UDA

Audition: ACTRA SAG ACTRA/UDA

_____ Disponible: Oui Non

Date de
tournage

Produits concurrents sur les ondes (Voir Article
2003, à l'exception des publicités saisonnières):

Confirmation de l'embauche

Catégorie _____

Tarifs:

Session _____ Résid. _____ Autre _____

Envoyé à _____ De _____

Courriel de l'agent _____ Reçu _____ P

Courriel de l'artiste _____ Reçu _____

Annonce de service public (ASP)

ASP	Oui	Non
Payé?	Oui	Non

Signature de l'artiste

Dimensions: Adulte _____ Enfant _____

Pant./Jupe _____ Chandail/Blous _____

Robe/Manteau _____ Chaussures _____

Considérations particulières (ex, allergies,
asthme, vertige):

NATIONAL	TV	RADIO	NOUVEAU MÉDIAS
BUNDLE NATIONAL	REGIONAL CHANGES		DEMO
SEASONAL	TAGS	DEALER	PSA

LOCAL/ REGIONAL	INFO- MERCIAL	OTHER
SHORT-LIFE	7 DAYS	14 DAYS
31 DAYS	45 DAYS	CHANGE

Signature de l'artiste

Date