

*****VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIEMENT DANS CHAQUE COLONNE AFIN D'ASSURER LES PAIEMENTS*****

**ACTRA-ACA Feuilles d'audition pour les NON-MEMBRES
(Pages additionnelles)**

**Partie A
Page ____ de ____**

NOM	ADRESSE	AGENCE ARTISTIQUE	Tenue (Costume) Spéciale exigée par Casting	RÔLE	Numéro d'audition pour ce rôle en particulier	AUDITION l'heure d'arrivée	AUDITION l'heure de Convocation	AUDITION l'heure terminée	Initiales

POUR LES NON-MEMBRES SANS AGENTS, LE DIRECTEUR DE CASTING DOIT FOURNIR LESE FEUILLES D'AUDITIONS POUR LES NON-MEMBRES ET Y INCLURE LE NOM, L'ADRESSE ET LE NAS SUR UNE FEUILLE APART

SIGNATURE PRODUCTRICE _____