



Actors, Models & Talent Competition
Audition Application
(Letra de Molde por favor)

Nombre _____ M
F

Fecha de audición ____ / ____ / ____ Hora ____

Dirección _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Edad ____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Tel. de la Casa (____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____

Su Tel. Celular (____) _____ - _____

Correo Electrónico de los padres _____
(para menores de 18 años)

Tel. Celular de los padres (____) _____ - _____

Nombre de la persona con usted hoy _____

Relación _____

Me informe de AMTC en (emisora de radio/canal de TV) _____ o Valla Publicitaria/Tarjeta Postal/Internet/Otro _____

¿Está en la escuela? Si No La mayoría de mis calificaciones son (marque uno): A's A's/B's B's B's/C's C's C's/D's

¿Es usted bilingüe? Si No En caso afirmativo, ¿qué otro idioma (aparte de español) habla? _____

Deportes y Otros Logros _____

Para adultos: Su ocupación _____

Para adolescentes/Niños: Ocupación de su madre _____ Ocupación de su Padre _____

Interés del Solicitante (✓ todos los que apliquen): Modelo _____ Actor _____ Cantante _____ Bailarín _____

¿Cuáles son sus objetivos en términos de modelaje o talento? _____

Experiencia: _____

Exclusivamente para modelos: Estatura _____ Peso _____ Talla _____ Caderas _____

For AMTC Scout Use Only	Overall Rating _____
Acting _____ Singing _____ Dance _____ CM _____ FM _____ SQ _____	
APP _____	
Notes _____	
