elite MODEL LOOK ARGENTINA

ALTO NOA

www.elitemodellook.com.ar

Formulario de Inscripción

Nº .....

Datos de la Modelo

Nombre: .....

Apellido: .....

Dirección: .....

Ciudad: .....

Provincia: ..... Código Postal: .....

País: .....

E-mail: .....

Celular: .....Teléfono: .....

Fecha de nacimiento: ..... Edad: .....

Altura cm: .....

Busto cm: .....

Cintura cm: .....

Cadera cm: .....

Color de pelo: ..... Color de ojos: .....

Talle de vestido: ..... Talle de calzado: .....

En el caso que la modelo sea menor de 18 años debe contar con el permiso de sus padres

Nombre de padre / madre / tutor: .....

¿Cómo te enteraste del concurso?: .....

Datos de la Agencia (sólo para los casos que así lo requieran)

Nombre: .....

Dirección: .....

Ciudad: .....

Provincia: ..... Código Postal: .....

Nombre del Contacto: .....

E-mail del Contacto: .....

Teléfono del Contacto: .....