

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

ACTRA-ACA Feuilles d'audition pour les Membres Réguliers et Apprentis Partie A

Date: _____
Jour Mois Année

Page _____ de _____

Cocher la boîte qui s'applique Télévision ☐ Radio ☐ Digital Numérique ☐ Bundle National ☐ Infomercial ☐ Courte durée ☐ Régional ☐ PSA ☐ MEO USA ☐ Promotion Jointe ☐ AOPP ☐ Double tournage (Doubleshoot) ☐	Agence Pub	Veillez envoyer par courriel dans les 2 prochains jours de l'audition à Agence Signataire ainsi qu'au bureau local de l'ACTRA Terre-Neuve & Labrador newfoundland@actra.ca Maritimes maritimes@actra.ca Montréal montreal@actra.ca Ottawa ottawa@actra.ca Toronto nca@actratoronto.com Manitoba manitoba@actra.ca Saskatchewan saskatchewan@actra.ca Alberta alberta@actra.ca UBCP (Vancouver) Commercial-Email@ubcpactra.ca
	Productrice de l'agence	
	Courriel	
	Téléphone	
Annonceur	Lieu de tournage (Ville)	Directeur de casting Titre de l'annonce Date(s) de tournage prévue(s)
Produit	Maison de Production	
Diffusion Prévue	Producteur de la maison de prod.	

ANNEXE "F" (PARTIE A)

La section ci-bas devra être complétée par les Artistes-interprètes - Veillez écrire clairement

Nom	Numéro de Membre	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

SIGNATURE PRODUCTRICE _____