

Kişisel Bilgileriniz

Adınız ve Soyadınız : _____
Doğum Tarihiniz : _____
Medeni Durumunuz : _____
Cinsiyetiniz : _____
Adres : _____
Telefon (gsm) : _____
Telefon (sabit) : _____
Mail Adresiniz : _____
Eğitim Durumunuz : _____
Mesleğiniz : _____

Vücut Özellikleriniz

Kilonuz : _____
Boyunuz : _____
Ten Renginiz : _____
Saç Renginiz : _____
Göz Renginiz : _____

Genel Bilgiler

Deneyimleriniz : _____
Tercihleriniz : Oyunculuk Modellik
Seyahat Engeliniz var mı? Evet Hayır
Sağlık Sorununuz var mı? Evet Hayır

Formu Dolduranın;

Adı ve Soyadı : _____
İmza : _____
Başvuru Tarihi : _____

Önemli Not:

Bu formu ve nüfus cüzdanınızın fotokopisini, 1 boy-1portre fotoğrafınız ile birlikte AVM Danışmasına teslim ediniz.

Yarışma başvurusu esnasında özel bir sağlık sorununu yazılı olarak organizasyon komitesine bildirmeyen yarışmacımızın, gerekli önlemleri alma konusundaki sorumluluğu kendisine aittir. Sağlık sorunlarından organizasyon komitesi sorumlu tutulamaz. Yarışma 16 yaş ve üzeri için geçerlidir.

18 yaş altı tüm yarışmacıların yasal velisinin izni bulunan belge ile başvurmaları gerekmektedir.

Model Of Celebrity Türkiye etkinliğine katılım gösteren her ziyaretçi, fotoğraflarının basında, sosyal medya ve AVM'de yayınlanmasını ve hiçbir ticari telif hakkı beyanında bulunmayacağını kabul ve beyan eder. AVM Danışma noktasından yapılan elden teslimlerde fotoğraf arkasına Ad, Soyad, Telefon No yazmak zorunludur. İletilen fotoğraflara gelebilecek zarar ya da herhangi bir kaybolma durumunda AVM hiçbir sorumluluk kabul etmez.