**CASTING CALL EVALUATION FORM**

####

Participants Name:

Role Auditioning for/Possible Roles:

**Facial Expressions:**  **Believability:**

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Physical Actions: Preparation:**

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Likeness to Character: Tone of Voice:**

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Interactions with other participants: Call Back:**

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Question Period: Overall:**

☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ ☆

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Notes:**

**PERSONAL INFORMATION**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hair **/** Eye Colour:\_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Height: \_\_\_\_\_\_’ \_\_\_\_\_\_\_”(cm/in)

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Phone #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Previous Experience: