



לכבוד

אשכולות החברה לזכויות מבצעים של אמני ישראל בע"מ

אבן גבירול 30 ת"א

הנדון: השתתפות בהפקת מצולמת בתפקיד ביט

אני \_\_\_\_\_ (שם מלא) ת.ז. \_\_\_\_\_ המשמש/ת בתפקיד:  
\_\_\_\_\_ ב: \_\_\_\_\_ (להלן: "המפיק") מצהיר/ה כי המבצע/ת  
\_\_\_\_\_ (שם מלא) ת.ז. \_\_\_\_\_ (להלן: "המבצע/ת") לקח/ה חלק  
בהפקה הבאה בתפקיד ביט:

סוג ההפקה : סרט / סדרה (הקף את הנכון)

שם ההפקה : \_\_\_\_\_

מספר עונה (רלוונטי לסדרה בלבד) : \_\_\_\_\_

הפרקים בהם לקח/ה המבצע/ת חלק (רלוונטי לסדרה בלבד) : כל הפרקים / פרקים מספר:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מספר שורות הטקסט של המבצע/ת: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_

חתימה + חותמת המפיק: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

את הטופס החתום יש לשלוח ל [members@eshkolot.co.il](mailto:members@eshkolot.co.il)

