

## Dossier d'inscription - Classe Égalité

### RAPPEL :

Ce dossier d'inscription doit être envoyé par courrier **au plus tard le 14 juin 2019**

par courrier : [École supérieure de théâtre Bordeaux Aquitaine,](#) ou par mail : [estba@tnba.org](mailto:estba@tnba.org)  
Place Renaudel, Square Jean Vauthier BP 7,  
33032 Bordeaux cedex.

Il doit être dûment complété, signé et accompagné des pièces suivantes :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> photocopie d'une pièce officielle d'identité                              | <input type="checkbox"/> photocopie du dernier avis d'imposition                         |
| <input type="checkbox"/> photo récente   | <input type="checkbox"/> photocopie d'une attestation de domicile en Région ex-Aquitaine |
| <input type="checkbox"/> photocopie du dernier diplôme s'il y a lieu                               | <input type="checkbox"/> vidéo de présentation (1'30 minimum)                            |
| <input type="checkbox"/> photocopie de la notification de bourse de l'année en cours s'il y a lieu |  |

### Renseignements

Prénom ..... Nom .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa) ..... Ville de naissance .....

Pays de naissance ..... Nationalité .....

N° de sécurité sociale .....

Adresse de correspondance .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Email .....

Personne à joindre en cas d'urgence et son téléphone :

Situation actuelle :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> étudiant·e (préciser) ..... | <input type="checkbox"/> demandeur·euse d'emploi |
| <input type="checkbox"/> actif·ve (préciser) .....   |  |

### Parents

Parent 1       Tuteur

Prénom .....

Nom .....

Né·e le .....

Nationalité .....

Profession .....

- |                                       |                                   |                                      |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> concubin·e   | <input type="checkbox"/> pacsé·e  | <input type="checkbox"/> marié·e     |
| <input type="checkbox"/> veuve / veuf | <input type="checkbox"/> décédé·e | <input type="checkbox"/> célibataire |

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Téléphone .....

Email .....

Parent 2       Tuteur

Prénom .....

Nom .....

Né·e le .....

Nationalité .....

Profession .....

- |                                       |                                   |                                      |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> concubin·e   | <input type="checkbox"/> pacsé·e  | <input type="checkbox"/> marié·e     |
| <input type="checkbox"/> veuve / veuf | <input type="checkbox"/> décédé·e | <input type="checkbox"/> célibataire |

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Téléphone .....

Email .....

Indiquez si vos parents 1 et 2 sont :

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> concubins | <input type="checkbox"/> mariés ou pacsés |
| <input type="checkbox"/> divorcés  | <input type="checkbox"/> séparés          |

## Expérience personnelle

Avez-vous suivi des stages ou des cours de théâtre ?  oui  non

Si oui, indiquer dans quelle(s) structure(s)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Avez-vous fait ou faites-vous partie d'une association ou d'un groupe amateur de théâtre ?  oui  non

Si oui, indiquer lequel / lesquels

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pratiquez-vous une activité (chant, danse, sport, musique, autre...) ?  oui  non

Si oui, indiquer laquelle / lesquelles

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Voulez-vous nous faire part d'une expérience significative de votre intérêt pour le théâtre ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Formation générale

Suivez-vous ou avez-vous suivi des études ou une formation ?  oui  non

Merci de préciser les dates, diplômes éventuels ainsi que tout financement spécifique (bourse, Pôle emploi, etc.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné-e ..... *(prénom, nom)* atteste avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions d'admission pour participer à la classe Égalité des Chances, de septembre 2019 à juin 2020, ainsi que du règlement intérieur de l'éstba.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à ..... le .....

Signature :

### ÉCOLE SUPÉRIEURE DE THÉÂTRE BORDEAUX AQUITAINE éstba

Place Renaudel  
Square Jean Vauthier - BP 7  
33032 Bordeaux cedex  
+ 33 (0)5 56 33 36 76  
www.tnba.org

