

Lycée Saint-Exupéry
01 B.P. 1478 - Ouagadougou 01
☎ : (226) 25 31 27 63
E-mail inscriptions : cadi.kabore@ifse.org

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION -1^{ère} Commission
Classe de Sixième
Sous réserve de l'accord du Chef d'Etablissement

ELEVE : NOM :		Prénoms :	
Sexe : F - M	Né(e) le : / / A :	Pays :	
Nationalité 1 : Nationalité 2 (éventuellement) :		Elève boursier <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :	Classe suivie en 2018/2019:	LV1 :
VILLE ET PAYS :		
RESPONSABLE 1 (destinataire de la facturation) : NOM :		RESPONSABLE 2 : NOM :
Prénom :		Prénom :
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Profession :		Profession :
Organisme :		Organisme :
Adresse au Burkina Faso :		Adresse au Burkina Faso :
Adresse e-mail (obligatoire) :		Adresse e-mail (obligatoire) :
Tél Dom. : _____ - Cél. : _____		Tél Dom. : _____ - Cél. : _____
Tél Bureau : _____		Tél Bureau : _____

Frères et sœurs au Lycée et/ou à l'Ecole Saint-Exupéry

NOM				
PRENOM				
CLASSE				

Fait à : _____ le : _____

Signature du responsable : _____

Décision du Chef d'Etablissement
<input type="checkbox"/> Admis (e) dans la classe demandée
<input type="checkbox"/> Test de positionnement
<input type="checkbox"/> Admis (e) après résultats du test de positionnement
Date :/...../201...
<i>Stéphanie JOUAN</i>

PAIEMENT DES FRAIS DE 1^{ère} INSCRIPTION (non remboursable)
Visa du comptable
Date : _____