

**FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION -1<sup>ère</sup> Commission**  
**Classe de Terminale : Série ES  S  L**   
 Sous réserve de l'accord du Chef d'Etablissement

<b>ELEVE : NOM :</b>		<b>Prénoms :</b>	
<b>Sexe : F - M</b>	<b>Né(e) le :</b> / /	<b>A :</b>	<b>Pays :</b>
<b>Nationalité 1 :</b>		<b>Elève boursier : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON</b>	
<b>Nationalité 2 (éventuellement) :</b>			
<b>ETABLISSEMENT D'ORIGINE :</b>	<b>Classe suivie en 2018/2019:</b>	<b>LV1</b>	<b>LV2</b>
<b>VILLE ET PAYS :</b>			
<b>ENSEIGNEMENT DE SPECIALITE AU CHOIX</b>			
Porter un n° d'ordre de priorité dans les cases correspondantes. Les choix seront satisfaits dans la mesure où l'effectif de l'option sera suffisant et où les horaires des options demandées pourront être rendus compatibles.			
<b>Mathématiques <input type="checkbox"/> (TES)</b>	<b>Mathématiques <input type="checkbox"/> (TS)</b>	<b>T L : Anglais LV approfondi et LELE Anglais <input type="checkbox"/></b>	
<b>ou</b>	<b>ou</b>		
<b>Sciences Sociales et Politiques <input type="checkbox"/> (TES)</b>	<b>S.V.T. <input type="checkbox"/> (TS)</b> <b>ou</b> <b>Sciences Physiques <input type="checkbox"/> (TS)</b>		
<b>Autre <input type="checkbox"/> (T L ou T ES)</b> _____			
<b>(Attestation du CNED obligatoire)</b>			
<b>OPTIONS FACULTATIVES (2 options maximum au choix)</b>			
Porter un n° d'ordre de priorité dans les cases correspondantes. Les choix seront satisfaits dans la mesure où l'effectif de l'option sera suffisant et où les horaires des options demandées pourront être rendus compatibles.			
<b>Latin : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></b>	<b>Arts Plastiques : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></b>	<b>Section européenne : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></b> <i>(élève issu d'une SE) ou (sous réserve d'admission dans cette section après réussite aux tests)</i>	
<b>RESPONSABLE 1 (destinataire de la facturation) :</b>		<b>RESPONSABLE 2 :</b>	
<b>NOM :</b>		<b>NOM :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/></b>		<b>Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/></b>	
<b>Profession :</b>		<b>Profession :</b>	
<b>Organisme :</b>		<b>Organisme :</b>	
<b>Adresse au Burkina Faso :</b>		<b>Adresse au Burkina Faso :</b>	
<b>Adresse e-mail (obligatoire) :</b>		<b>Adresse e-mail (obligatoire) :</b>	
<b>Tél Dom. : _____ - Cél. : _____</b>		<b>Tél Dom. : _____ - Cél. : _____</b>	
<b>Tél Bureau : _____</b>		<b>Tél Bureau : _____</b>	

**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**

Admis (e) dans la classe demandée

Refusé (e)

Date : ...../...../201...

**Stéphanie JOUAN**

**PAIEMENT DES FRAIS DE 1<sup>ère</sup> INSCRIPTION (non remboursable)**

Visa du comptable

Date : \_\_\_\_\_