

**FICHE DE DEMANDE DE D'INSCRIPTION**  
**Classe de Quatrième**  
Sous réserve de l'accord du Chef d'Etablissement

<b>ELEVE :</b> <b>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>Nationalité 2 (éventuellement) :</b>	
		<b>Elève boursier : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON</b>	
<b>ETABLISSEMENT D'ORIGINE :</b>		<b>Classe suivie en 2019/2020:</b>	<b>Langue Vivante 1 :</b>
<b>VILLE ET PAYS :</b>			
Langue vivante 2 obligatoire : Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/>		OPTION LATIN : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (si option suivie en 5 <sup>ème</sup> )	
Autre <input type="checkbox"/> _____ (Attestation CNED obligatoire)			
<b>RESPONSABLE 1 (destinataire de la facturation) :</b> <b>NOM :</b>		<b>RESPONSABLE 2 :</b> <b>NOM :</b>	
<b>Prénom :</b>		<b>Prénom :</b>	
Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
<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>	

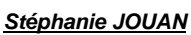
**Frères et sœurs au Lycée et/ou à l'Ecole Saint-Exupéry**

NOM					
PRENOM					
CLASSE					

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **le :** \_\_\_\_\_

**Signature du responsable :** \_\_\_\_\_

<b>Décision du Chef d'Etablissement</b> <input type="checkbox"/> Admis (e) de droit dans la classe demandée <input type="checkbox"/> Test de positionnement
<b>Résultats test de positionnement</b> <input type="checkbox"/> Admis dans la classe demandée <input type="checkbox"/> Admis en classe de : ..... <b>Date : ...../...../2020</b>

<b>Visa du Chef d'Etablissement</b>   <b><u>Stéphanie JOUAN</u></b>
---

<b>PAIEMENT DES FRAIS DE 1ère INSCRIPTION (non remboursable)</b> Visa du comptable  Date : _____
---