

Lycée Saint-Exupéry  
01 B.P. 1478 - Ouagadougou 01  
Tél: (226) 25 31 27 63  
E-mail inscriptions : [veronique.sorgho@lfse.org](mailto:veronique.sorgho@lfse.org)

### FICHE DE DEMANDE DE D'INSCRIPTION

### Classe de Quatrième

Sous réserve de l'accord du Chef d'Etablissement

ELEVE :		Prénoms :	
NOM :			
Sexe : F - M	Né(e) le :    /    /    A :	Pays :	
Nationalité 1 :		Elève boursier : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	
Nationalité 2 (éventuellement) :			
ETABLISSEMENT D'ORIGINE :		Classe suivie en 2019/2020:	Langue Vivante 1 :
VILLE ET PAYS :			
Langue vivante 2 obligatoire : Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/>		OPTION LATIN : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (si option suivi en 5 <sup>ème</sup> )	
Autre <input type="checkbox"/> _____ (Attestation CNED obligatoire)			
RESPONSABLE 1 (destinataire de la facturation) :		RESPONSABLE 2 :	
NOM :		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 : \_\_\_\_\_

<p>Décision du Chef d'Etablissement</p> <p><input type="checkbox"/> Admis (e) de droit dans la classe demandée</p> <p><input type="checkbox"/> Test de positionnement</p> <p>Résultats test de positionnement</p> <p><input type="checkbox"/> Admis dans la classe demandée</p> <p><input type="checkbox"/> Admis en classe de : .....</p> <p>Date : ...../...../2020</p>	<p>Visa du Chef d'Etablissement</p> <p style="text-align: center;"><u>Stéphanie JOUAN</u></p>	<p>PAIEMENT DES FRAIS DE 1ère INSCRIPTION (non remboursable)</p> <p>Visa du comptable</p> <p>Date : _____</p>
---	---	---