

Lycée Saint-Exupéry
01 B.P. 1478 - Ouagadougou 01
☎ : (226) 25 31 27 63
E-mail inscription : veronique.sorgho@lfse.org

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION 2021-2022
Classe de Première Générale
Sous réserve de l'accord du Chef d'Etablissement et de la transmission
de l'avis de passage en classe supérieure par l'établissement d'origine

ELEVE : NOM :		Prénoms :	
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 2020-2021 :	LVA
VILLE ET PAYS :			LVB
ENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES : Choisir 3 spécialités entre les 7 proposées (sous réserve d'effectifs et de compatibilité) :		4. Mathématiques <input type="checkbox"/> 5. Sciences de la vie et de la terre <input type="checkbox"/> 6. Sciences économiques et sociales <input type="checkbox"/> 7. Physique chimie <input type="checkbox"/>	
1. Histoire géographie, géopolitique et sciences politiques <input type="checkbox"/> 2. Humanités, littérature et philosophie <input type="checkbox"/> 3. Langue, Littérature et Culture étrangère (anglais monde contemporain) <input type="checkbox"/>			
OPTIONS FACULTATIVES (2 options maximum au choix) 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.			
Latin : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		Arts Plastiques : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
		Section européenne : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>(élève issu d'une SE)</i>	
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

Admis (e) de droit dans la classe demandée
 Test de positionnement

Résultats test de positionnement

Admis dans la classe demandée
 Admis en classe de :

Date :/...../2021

Visa du Chef d'Etablissement

Stéphanie JOUAN

PAIEMENT DES FRAIS DE 1ère INSCRIPTION (non remboursable)
Visa du comptable

Date : _____