

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 2022 - 2023
Classe de Seconde
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 2021-2022 :	Langue Vivante 1 :
VILLE ET PAYS :			
Langue vivante 2 obligatoire : Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/>			
Autre <input type="checkbox"/> _____ (Attestation CNED obligatoire)			
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 <i>et où les horaires des options demandées pourront être rendus compatibles.</i>			
LATIN (3h00) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ARTS PLASTIQUES (2h00) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Section Européenne : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
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 de la Cheffe 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 :/...../2022

Visa de la Cheffe d'Etablissement

Dalila MESSEGHEM

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

Date : _____