

**FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION 2023 - 2024**  
**Classe de Troisième**  
Sous réserve de l'accord de la Cheffe d'Etablissement

ELEVE : NOM :		Prénoms :	
Sexe : F - M	Né(e) le : / / A :	Pays :	
Nationalité 1 : Nationalité 2 (éventuellement) :		Elève boursier : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	

ETABLISSEMENT D'ORIGINE :	Classe suivie en 2022-2023:	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 4 <sup>ème</sup> )	
Autre <input type="checkbox"/> _____ (Attestation CNED obligatoire)		

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 : ...../...../2023

**Visa de la Cheffe d'Etablissement**

  
  
  

**Dalila MESSEGHEM**

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

  
  
  

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