

Ouagadougou – Burkina Faso Section
primaire
Tél : (226) 25 33 32 40 / 55 39 98 48
Courriel : secretariat.primaire@lfse.org

Site internet: <https://lfse.org/>

Année scolaire 2024-2025

FICHE DE DEMANDE D'INSCRIPTION –PRIMAIRE

Classe de _____

Sous réserve de l'accord du Chef d'Établissement

Une fiche par élève à compléter numériquement (si possible) et à imprimer ou à enregistrer au nom et prénom de l'élève : Nom-Prénom.pdf

ÉLÈVE : NOM		Prénom complet:	Prénom usuel:
Sexe : F M	Né(e) le :	à :	Pays :
Nationalité 1 :	Élève boursier : OUI NON		
Nationalité 2 :			

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :		Classe suivie en 2023-2024 :	
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 postale :		Adresse postale :	
Adresse e-mail :		Adresse e-mail :	
☎ Dom. : _____ ☎ Port : _____		☎ Dom. : _____ ☎ Port : _____	
☎ Bureau : _____		☎ Bureau : _____	

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

NOM				
Prénom				
Classe				

Fait à : _____ le : _____

Signature du responsable :

Signature scannée

Ou vos initiales

VISA DU DIRECTEUR :

VISA DE LA PROVICEURE :

**PAIEMENT DE L'INSCRIPTION
(Non remboursable)**

Visa du comptable

Date : _____