



LYCÉE SAINTE THÉRÈSE
DE L'ENFANT JÉSUS
Croire en la gloire de chacun

FICHE D'INSCRIPTION 5ème à la Seconde

Année scolaire 2025-2026

Identité de l'élève

Nom et prénom(s):..... Classe (2025-2026) :

Date et lieu de naissance:.....

Nationalité (s):..... Garçon ☐ Fille ☐

Habite avec (merci d'entourer) : Les Parents/ père/ mère/ Autre.....

Quartier :.....Ville :

Mail de l'élève :

Suivi de la scolarité

Dernière classe fréquentée..... Redoublant: oui non

Langue vivante I..... Langue vivante II.....

Identité des parents/Tuteurs

Nom du payeur

Nom et Prénom(s) du père:

Profession père

Père: TéléphoneMail

Nom et Prénom(s) de la mère

Profession mère

Mère: TéléphoneMail

Uniformes: Taille (S/M/L/XL)

Documentation requise

- ☐ Copie légalisée acte de naissance
- ☐ Photocopie du passeport élève de 3ème
- ☐ Certificat de radiation ou de scolarité de l'école fréquentée en 2024-2025
- ☐ 3 photos d'identité
- ☐ Copie carnet de vaccinations
- ☐ Bulletin de notes + avis de passage
- ☐ Paiement des frais d'inscription + acompte scolarité

collège : **260 000F**

Seconde : **295 000F**

FICHE MEDICALE

Photo

Identité de l'élève

Nom et prénoms:..... Classe.....

Date et lieu de naissance:.....

Garçon ☐

Fille ☐

Vaccinations

Joindre à cette fiche la photocopie des pages de vaccinations (obligatoires)

BCG, TETRACOQ, Fièvre jaune et rougeole

INFORMATIONS MEDICALES

Taille..... Poids..... Groupes sanguin.....

Maladies ou interventions antérieures graves (lesquelles et quand).....

Antécédents médicaux

Votre enfant est-il allergique ?

Certains médicaments, lesquels ?

Certains aliments, lesquels ?

Autres : asthme, poussières,... Précisez

Votre enfant a-t-il actuellement un de ces problèmes ?

Bégaiement ☐ Dyslexie ☐ Dysorthographe ☐ TDA/H ☐

Suivi en psychomotricité ☐ Suivi orthophonique ☐

Déficience auditive ☐ Port de lunettes ☐

Handicap, le(s)quel(s) ?

Autres problèmes ? Précisez

En cas de trouble DYS/TDAH/ou relevant d'un handicap, joindre le dernier bilan des spécialistes

Traitement médical en cours

Votre enfant prend-il un traitement régulièrement ?

Si oui Lequel ?

Pour quelle maladie ?

Depuis quand ?

NB : Nous vous informons que le personnel de l'école n'est pas habilité à administrer des médicaments aux enfants et qu'en cas d'urgence médicale, l'enfant sera orienté vers la Polyclinique CHAMBRIER

Nom et prénoms :..... Signature :

Fait à Libreville, le

TARIFS 2025-2026

	Inscription	Acompte scolarité	Total
5eme/4eme/3eme	150 000	110 000	260 000
Seconde	170 000	125 000	295 000

	FRAIS SCOLARITE	TOTAL
COLLEGE	2 200 000	2 200 000
CLASSE DE SECONDE	2 500 000	2 500 000

TARIF 2025-2026	Collège	Classe de Seconde
Acompte à l'inscription	110 000	125 000
avant le 5 septembre	110 000	125 000
avant le 10 octobre	220 000	250 000
avant le 10 novembre	220 000	250 000
avant le 10 décembre	220 000	250 000
avant le 10 janvier	220 000	250 000
avant le 10 février	220 000	250 000
avant le 10 mars	220 000	250 000
avant le 10 avril	220 000	250 000
avant le 10 mai	220 000	250 000
avant le 5 juin	220 000	250 000
TOTAL	2 200 000	2 500 000