



# LYCEE POLYVALENT JULES LESVEN

34, rue Jules Lesven – BP 72507 – 29225 Brest Cedex 2

Tél : 02.98.43.56.00 – Fax : 02.98.43.56.01

*Etablissement d'origine  
(cachet obligatoire)*

## Demande d'admission en 2<sup>ème</sup> année de BTS CG

NOM (*en capitales*).....

Prénoms .....

Né(e) le ..... à .....

Nationalité .....

Adresse :

N° et nom de la rue .....

Ville..... Tél .....

Code postal .....

**Qualité demandée (1)**

EXTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

**Des dossiers ont-ils été constitués pour d'autres établissements proposant ce BTS ?**

**OUI - NON (1)**

Si oui, dans quels établissements, par ordre de préférence.

1 - .....

2 - .....

3 - .....

*Signature du candidat :*

(1) Entourer la mention retenue

# IMPORTANT : CADRE A COMPLETER AVEC PRECISION

## POUR TOUS LES CANDIDATS NOMS ET ADRESSES DES ETABLISSEMENTS FREQUENTES DEPUIS LA CLASSE DE PREMIERE ACTIVITES EN CAS D'INTERRUPTION DE SCOLARITE

ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENTS ou ACTIVITES	CLASSE	SECTION
20..... – 20.....			
20..... – 20.....			
20..... – 20.....			
20..... – 20.....			
20..... – 20.....			

ADMIS SUR LA LISTE PRINCIPALE.....

ADMIS SUR LA LISTE SUPPLEMENTAIRE :..... N° .....

NON ADMIS .....

Date .....

Cachet :

Signature :

(1) cocher la case concernée

***PIECES A JOINDRE AU DOSSIER*** (Voir plus loin)

DOSSIER COMPLET A TRANSMETTRE POUR LE : **25 mai** (dernier délai)

au **LYCEE POLYVALENT JULES LESVEN**  
B.P. 72507 – 34, rue Jules LESVEN – 29225 BREST Cedex 2

# ADMISSION EN 2<sup>ème</sup> ANNEE BTS PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

---

- **TOUS CANDIDATS**

- 1 enveloppe autocollante de format A4 libellée à l'adresse du candidat et affranchie au prix d'un envoi de 100 grammes.
- Lettre de motivation indiquant le projet professionnel.
- Photocopie du relevé des notes obtenues au baccalauréat.
- Photocopie des bulletins semestriels de première année de BTS (voire de deuxième année si doublement).
- Photocopie des bulletins trimestriels de première et terminale.

**IMPORTANT : *TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ***