

ADMISSION EN 3^{ème} ANNEE D.C.G

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

- 1 enveloppe autocollante de format 16x24 libellée à l'adresse du candidat et affranchie au prix d'un envoi de 100 grammes.
- 1 enveloppe autocollante de format normal libellée à l'adresse du candidat et affranchie au tarif en vigueur.
- **Lettre de motivation** indiquant le projet professionnel ou de poursuite d'étude après le DCG.
- Photocopie **des relevés des notes** obtenues aux unités d'enseignement passé (DCG1 et DCG2)
- **Documents reprenant les notes obtenues avec le souhait de repasser ou non certains unités d'enseignement**
- **Demande d'admission dûment complétée**

IMPORTANT : *TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ*

SIGNATURE

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 3^{ème} année de préparation au **DIPLOME DE COMPTABILITE ET DE GESTION D.C.G**

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

Prénoms

Né(e) le à

Nationalité

Qualité demandée (1)

EXTERNE

DEMI-PENSIONNAIRE

Adresse :

N° et nom de la rue

Localité Tél

Code postal Bureau distributeur

Des dossiers ont-ils été constitués pour d'autres établissements proposant le D.C.G ?

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.....			

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL (1)

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 au verso)

DOSSIER COMPLET A TRANSMETTRE POUR LE : **20 mai de l'année en cours**
(dernier délai)

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

NOM :

Prénom :

Lycée où les UE ont été préparées :

DCG1 :

DCG 2 :

Unités d'enseignement	Année de la session	Notes obtenues (N/20)	Je compte repasser l'UE à la session prochaine (Oui-Non)
Introduction à la comptabilité			
Introduction au droit			
Système d'information de gestion			
Économie			
Anglais appliqué aux affaires			
Finance d'entreprise			
Droit fiscal			
Droit des sociétés			
Comptabilité approfondie			

DATE :

SIGNATURE :