



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^{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

CANDIDATS EN COURS D'ETUDES (B.T.S. – D.U.T.) AVIS MOTIVÉ DES PROFESSEURS

DISCIPLINES	AVIS MOTIVÉ	Note du candidat	Echelle des notes de la classe			Noms et signatures des professeurs
			Moyenne de classe	Note + faible	Note + forte	
CULTURE GÉNÉRALE ET EXPRESSION						
MATHÉMATIQUES						
P1+P2						
P3+P4						
P6						
P7						
CEJM						

AVIS DONNÉ PAR LE CONSEIL DE CLASSE (1)

sur la poursuite des études : (2 ans minimum)

AVIS TRÈS FAVORABLE
 AVIS FAVORABLE
 AVIS ASSEZ FAVORABLE
 AVIS RÉSERVÉ

(1) Entourer la mention retenue

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT :

NOM : *Signature*

Date : *Cachet* :

ADMISSION EN 2^{ème} ANNEE D.C.G PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

- **TOUS CANDIDATS**

- 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.

- **CANDIDATS ETUDIANTS PREPARANT LE BTS COMPTABILITE/GESTION**

- Photocopie du relevé des notes obtenues au baccalauréat.
- Photocopie des bulletins semestriels de première et deuxième année BTS.
- Photocopie des bulletins trimestriels de première et terminale.

- **CANDIDATS ETUDIANTS PREPARANT LE DUT GEA – OPTION
FINANCES/COMPTABILITÉ**

- Photocopie du relevé des notes obtenues au baccalauréat.
- Photocopie des relevés fournis en cours d'études à l'IUT.
- Photocopie des bulletins trimestriels de première et terminale.

IMPORTANT : *TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ*