



Objet : **Dossier de candidature DCG 2^{ème} année**

Lycée Nelson Mandela

Madame, Monsieur,

Chantal LEVY
Proviseure
10 Rue Pierre Vidal Naquet
BP 56509
44265 NANTES CEDEX 2
Téléphone
+ 33 251728660

Veillez trouver ci-joint, le dossier de demande d'admission en classe préparatoire au DCG. 2^{ème} année.

Je vous rappelle que ce dossier doit être **retourné dûment complété au Lycée Nelson Mandela pour le Vendredi 17 mai 2019 dernier délai** (cachet de la poste faisant foi).

Courriel
ce.0442765s@ac-nantes.fr

Vous pouvez nous faire parvenir **entre début février et fin avril 2019**, vos bulletins de BTS CG et un CV, afin d'obtenir une **réponse provisoire concernant votre admission**. Celle-ci ne sera **définitive** que sous les **conditions** cumulatives d'obtention du BTS, d'envoi du dossier d'inscription complet et d'un nombre suffisant de places disponibles en DCG 2^{ème} année.

Site web :
<http://iledenantes.paysdelaloire.e-lyco.fr/>

Si à cette date limite, vous n'êtes pas en possession de votre relevé de notes de fin d'année merci de bien vouloir me préciser la date de votre conseil de classe et me faire parvenir ce document le plus rapidement possible.

Votre attention est appelée sur le fait que la décision d'admission vous sera communiquée dans les meilleurs délais. En conséquence, il est inutile de solliciter le secrétariat de l'établissement particulièrement surchargé à cette période de l'année.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

La Proviseure,

Chantal LEVY

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

POUR TOUS LES CANDIDATS :

- ☞ 1 enveloppe autocollante de format normal libellée à votre adresse et affranchie au tarif rapide en vigueur ;
- ☞ une lettre de motivation et un curriculum vitae ;
- ☞ le n° INE (n° national) qui est noté sur votre relevé de notes du BACCALAUREAT ou du BTS.

ÉLÉMENTS D'APPRÉCIATION DE SCOLARITÉ

ETUDIANTS EN SECTION DE B.T.S. COMPTABILITE et GESTION

- Appréciations des professeurs, notes, avis du conseil de classe (pour le BTS et pour la poursuite d'études en D.C.G. 2^{ème} année) et avis du Chef d'Etablissement.
- Photocopies des bulletins semestriels des deux années de BTS.

CANDIDAT TITULAIRE D'UN BTS CG

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE	LYCÉE POLYVALENT NELSON MANDELA 10, rue Pierre Vidal-Naquet – BP 56509 - 44265 NANTES CEDEX 2 Tél. 02.51.72.86.60 DEMANDE D'ADMISSION EN CLASSE PRÉPARATOIRE AU D.C.G. 2^{ème} année	
	BACCALAURÉAT D'ORIGINE	Partie réservée à l'Administration N° d'enregistrement :

<u>CANDIDAT</u> NOM Prénom (en capitales) Né(e) le à Nationalité Adresse Localité Code Postal ☎ portable : @ mail :	<u>DEMANDE DE POURSUITES D'ETUDES</u> Classer toutes vos demandes y compris le Lycée Nelson Mandela (dans votre ordre de préférence) <u>FORMATIONS ET ETABLISSEMENTS</u> <u>DEMANDÉS</u> 1- 2- 3-
<u>PARENTS</u> NOM Prénom (en capitales) Adresse Localité Code Postal ☎ fixe : ☎ portable :	

Noms et adresses des établissements fréquentés

Année Scolaire (en commençant par la plus récente)	ÉTABLISSEMENT	Classe et section suivies	
		classe	section

Partie réservée à l'administration

Date et signature du candidat

NOTES DE LA DEUXIÈME ANNÉE

DISCIPLINES	AVIS MOTIVÉ DES PROFESSEURS	Élève	Classe			NOM DES PROFESSEURS ET SIGNATURE
		Moyenne annuelle	Moyenne la plus faible	Moyenne la plus forte	Moyenne annuelle	
U1 – Culture générale et expression						
U2 – Anglais						
U3 - Mathématiques						
U4 - Économie						
U4 - Droit						
U4 – Management						
P1 – P2 Opérations comptables et production des informations financières						
P3 – P4 Gestion des obligations fiscales et sociales						
P5 – P6 Analyse de l'activité et de la situation financière						
P7 Système d'information comptable						
CCF						

UE du DCG éventuellement présentées par le candidat
(cocher les cases correspondantes)

UE 1	UE 2	UE 3	UE 4	UE 5	UE 6	UE 7	UE 8	UE 9	UE 10	UE 11	UE 12	UE 13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STAGE(S) EN ENTREPRISE(S) Nom et adresse	Sujet de stage développé à l'oral

REPARTITION DES AVIS DONNES PAR LE CONSEIL DE CLASSE POUR LE B.T.S. (en nombre)					REPARTITION DES AVIS POUR LA POURSUITE EN DCG (en nombre, préciser l'effectif total de la classe)					
ELEVE		CLASSE				ELEVE		CLASSE		
TF	<input type="checkbox"/>	Très Favorable	Favorable	Assez favorable	Doit faire ses preuves	TF	<input type="checkbox"/>	Très Favorable	Favorable	Réservé
F	<input type="checkbox"/>					F	<input type="checkbox"/>			
AF	<input type="checkbox"/>					Réservé	<input type="checkbox"/>			
Preuves	<input type="checkbox"/>									

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT :	Date :
Nom :	CACHET :
Signature :	