



Lycée Nelson Mandela

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

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

Mademoiselle, Monsieur,

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

Courriel
ce.0442765s@ac-nantes.fr

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)**.

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

Vous pouvez nous faire parvenir entre **début février et fin avril 2019**, vos bulletins de DUT 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 DUT option finance-comptabilité, d'envoi du dossier d'inscription complet et d'un nombre suffisant de places disponibles en DCG 2^{ème} année.

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, Mademoiselle, Monsieur, mes salutations distinguées.

La Provisoire,



Chantal LEVY

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'APPRECIATION DE SCOLARITÉ

**ETUDIANTS EN I.U.T. DEPARTEMENT G.E.A.
(Option FINANCES-COMPTABILITE)
ou AUTRE FORMATION UNIVERSITAIRE**

- **Appréciation et avis (TF - F- RÉSERVÉ) du professeur responsable de l'option pour la poursuite d'études en DCG 2^{ème} année.**
- **Photocopies des relevés de notes des deux années d' IUT ou de la formation universitaire.**

CANDIDAT TITULAIRE D'UN D.U.T. G.E.A.

ETABLISSEMENT D'ORIGINE	LYCEE 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 PREPARATOIRE AU D.C.G. 2^{ème} année	
	BACCALAUREAT D'ORIGINE	Partie réservée à l'Administration N° d'enregistrement :

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

Préciser la ou les langue(s) vivante(s) pratiquée(s).....

Partie réservée à l'administration

Date et signature du candidat

APPRÉCIATION DU PROFESSEUR RESPONSABLE DE L'OPTION
POUR LA POURSUITE DES ETUDES EN DCG

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AVIS DU PROFESSEUR RESPONSABLE DE L'OPTION :

Très favorable

Favorable

Réserve

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

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

Date :

NOM DU PROFESSEUR RESPONSABLE DE L'OPTION :

SIGNATURE :

.....