

Enseignement Supérieur

141 Route de Clisson – BP 43229 44232 ST SEBASTIEN SUR LOIRE Cedex Tél. 02 40 80 82 04 - www.la-joliverie.com

☐ 2ème année DCG

□ option SISR



□ 3^{ème} année DCG

Année 2025/2026

Dossier de candidature (cocher la case correspondante)

2ème année BTS Services Informatiques aux Organisations

option SLAM			
☐ 2 ^{ème} année BTS	S Comp	tabilité et Gestion	
☐ 2 ^{ème} année BTS Management Commercial Opérationnel			
		tenances des Véhicules	
		risations Toutes Energ	
☐ 2 ^{ème} année BTS			
Pour toute candidature	en 2 ^{ème}	année de BTS, veuillez SVF es, votre relevé de notes du	
	PAR	TIE A COMPLETER	
CANDIDAT (Nom et Prénom)			
ETABLISSEMENT			
FREQUENTE			
ACTUELLEMENT			
(Nom – Adresse)			
CLASSE FREQUENTEE ACTUELLEMENT			
PAF	RTIE RES	ERVEE A L'ADMINISTRATIO	ON
		☐ Dossier complet	
Date de retour :		☐ Dossier incomplet	
		Pièces manquantes :	
Décision Commission d'admission		Classement	Date d'envoi
□ Admis			
☐ Attente			
□ Refusé			

Photo à coller obligatoirement

2022 / 2023

□ Présentation dans votre lycée

FICHE CANDIDAT

Nous vous prions de bien vouloir compléter le plus précisément possible les rubriques ci-dessous

NOM :					
			(2 prénoms) Commune et dépa	artement de	
Date de naissanc	e :		naissance :	artement de	
Sexe : □ Féminir	n 🗆	Masculin			
Pays :			Nationalité :		
	Ad	resse	du candidat		
N° et Rue :					
Parcours scolaire					
Baccalauréat d'origine :					
Scolarité des trois dernières années					
Année scolaire				Stages / Jobs	
2024 / 2025					
2023 / 2024					

Comment avez-vous connu la formation ? : □ site internet □ radio/presse □ amis/famille □ Réseaux

sociaux

Portes ouvertes

Salon, précisez lequel ______

Etat Civil

FICHE PEDAGOGIQUE

Pour l'entrée en 2ème année de Classe Préparatoire au DCG

Cette fiche originale, une fois complétée, est signée par le Chef d'Etablissement.

Merci également de bien vouloir joindre vos bulletins de notes de l'année en cours et de l'année précédente.

Le dossier d'inscription complet sera remis au Secrétariat de l'Enseignement Supérieur

Etablissement	Candidat			
d'origine				
NOM: Adresse:	NOM: Prénom: Date de naissance: Sexe: □ F □ M N° INE: Adresse:			
Téléphone :	Mail : Téléphone :			
Classe actuelle				
 2ème année BTS C.G. DUT G.E.A. OPTION G.C.F.F. (2ème année de BUT G.E.A.) 				
(Cocher la classe qui convient)				
Autres situations				
(Préciser)				

Avis du Conseil de Classe ou du Chef d'établissement Sur l'aptitude du candidat à poursuivre ses études en DCG

Prendre particulièrement en considération ses capacités à fournir un travail personnel soutenu, à faire preuve d'initiative, de curiosité, et de riqueur

TRES FAVORABLE FAVORABLE RESERVE DEFAVORABLE

(Entourer la réponse qui convient)

Justification de ce choix	Signature et cachet du Chef d'établissement



Nom du candidat :

EVALUATION PAR DISCIPLINE Appréciations des professeurs sur l'aptitude du candidat à poursuivre en DCG			
Disciplines	Appréciations (à remplir obligatoirement)		
FRANÇAIS CULTURE GENERALE			
ANGLAIS			
MATHS			
ECONOMIE			
DROIT			
MANAGEMENT			
COMPTABILITE			
TRESORERIE CONTROLE DE GESTION GESTION FINANCIERE			
SYSTEME D'INFORMATION			
FISCALITE			
RELATIONS SOCIALES			
AUTRES (mentionner la matière)			