



**Formation
Niveau II
(Bac +3)**

DIPLOME DE COMPTABILITE ET DE GESTION

En contrat de professionnalisation ou
en formation continue

DOSSIER DE CANDIDATURE

PROMOTION 2019 / 2021

NOM :

PRENOM :

MODALITES D'INSCRIPTION :

Compléter le dossier et y joindre :

- ☐ Photo d'identité
- ☐ Lettre de motivation
- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Photocopie RECTO-VERSO d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, titre de séjour, ...)
- ☐ Photocopie de l'attestation de carte Vitale
- ☐ Photocopie du diplôme le plus haut obtenu et bulletins des deux années scolaires ou universitaires précédentes
- ☐ Relevé de notes de l'année en cours si vous êtes en train de préparer un diplôme
- ☐ Chèque de 50 € de frais de dossier (non remboursables) à l'ordre de « OGEC Saint Vincent de Paul – Centre de Formation ». Merci de noter votre nom au dos du chèque
- ☐ 1 grande enveloppe (21 x 29,7) timbrée
- ☐ 1,50 € en espèce ou en chèque (même ordre) pour un Eco-bloc (facultatif)

Déposer le dossier au plus tôt à l'accueil du lycée ou au Centre de Formation.

Les résultats vous seront communiqués exclusivement par email

La validation sera définitive à l'issue de l'obtention du BTS Comptabilité Gestion, du DUT GEA ou tout autre diplôme permettant les dispenses des épreuves 1, 5, 8, 9 et 12 du DCG.

Photo
obligatoire

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

☐ Mme

☐ M.

Nom : Prénom :

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance :

Nationalité : N° INSEE : _____

Adresse :

Code Postal : _____ Ville :

Tel fixe : _____ Tel Portable (obligatoire) : _____

Mail **EN MAJUSCULE** (obligatoire) :

Etes-vous enregistrés à Pôle Emploi ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quelle date : ____/____/____ Identifiant Pôle Emploi :

SCOLARITE

Année	Classe	Etablissement	Ville	Code Postal
2016 / 2017				
2017 / 2018				
2018 / 2019				

DIPLÔMES OBTENUS

DENOMINATION & SERIE	ANNEE D'OBTENTION

La formation proposée aux titulaires du BTS CGO ou du DUT GEA (ou de tout autre diplôme les dispensant des épreuves 1, 5, 8, 9 et 12) par le Centre de Formation est prévue sur deux années scolaires et se déroulera de la façon suivante :

- 2019 / 2020 : Préparation aux épreuves n°2, 3, 4, et 10
- 2020 / 2021 : Préparation aux épreuves n° 6, 7, 11 et 13

L'intitulé des épreuves correspondant aux numéros est présenté à la page suivante. Possibilité de suivre des modules à la carte. Contacter le responsable du Centre de Formation.

CERTIFICATIONS

Êtes-vous intéressés pour valider les certifications suivantes (coût en sus) : ☐ Voltaire (55 €) ☐ TOEIC (79 €)

Etiez-vous inscrit(e) à des épreuves du DCG en juin 2018 ? si oui, lesquelles ?

- | | |
|--|---|
| ☐ Epreuve n°1 Introduction au droit | ☐ Epreuve n°8 Systèmes d'information et de gestion |
| ☐ Epreuve n°2 Droit des sociétés | ☐ Epreuve n°9 Introduction à la comptabilité |
| ☐ Epreuve n°3 Droit social | ☐ Epreuve n°10 Comptabilité approfondie |
| ☐ Epreuve n°4 Droit fiscal | ☐ Epreuve n°11 Contrôle de gestion |
| ☐ Epreuve n°5 Economie | ☐ Epreuve n°12 Anglais appliqué aux affaires |
| ☐ Epreuve n°6 Finance d'entreprise | ☐ Epreuve n°13 Relations professionnelles |
| ☐ Epreuve n°7 Management | |

COMMENT SOUHAITEZ-VOUS SUIVRE LA FORMATION

- ☐ En initial (1)
 ☐ En contrat de professionnalisation (2)
 ☐ Plan de formation entreprise (3)

1. Candidat individuel en initial

Cette formation étant hors contrat, les jeunes inscrits n'ont pas le statut étudiant, c'est-à-dire pas droit aux bourses de l'enseignement supérieur, ni à la sécurité sociale étudiant.

Pour tout abandon ou absence prolongée du stagiaire, dans la mesure où les dépenses auront été engagées par le Centre de Formation, les heures de formation non suivies seront dues en totalité ;

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement et m'engage à payer les frais de formation s'élevant à 2000 € / an, suivant les modalités qui me seront précisées à la rentrée.

Fait à Nîmes, le ____/____/____

Signature précédée de la mention
manuscrite « Lu et approuvé »

2. Contrat de professionnalisation

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nom de l'entreprise :

Adresse :

Nom du contact : Téléphone :

Date de début du contrat : ____/____/____

Si non, avez-vous déjà contacté des entreprises ? Lesquelles ?

3. Candidat salarié (prise en charge par l'entreprise ou par l'OPCA)

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Nom du contact : Téléphone :



Lycée Privé Polyvalent Saint Vincent de Paul
3 boulevard de Bruxelles 30000 Nîmes Cedex 1

Rejoignez-nous sur Facebook !

