



Demande d'admission parallèle en 2^{ème} année
Classe préparant au D.C.G.
DIPLOME DE COMPTABILITE ET GESTION

1, rue Henri Simon
 CS 40003
 63037 Clermont-Ferrand Cedex 1
 Té : 04 73 41 20 20
 e-mail : postbac.sidoine@ac-clermont.fr

Date limite de dépôt du dossier de candidature
SOUS FORMAT PAPIER UNIQUEMENT : Mercredi 29 avril 2026

Le recrutement se fait uniquement sur dossier.
La commission se réunira entre le 07 et le 13 mai, envoi des décisions par mail.

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Sexe (1) : F M Situation familiale : _____

Adresse complète : _____

☎ Domicile : _____ ☎ portable (parents) _____

☎ Portable (élève) : _____

E-mail : _____

La formation du DCG au lycée Sidoine Apollinaire est dispensée uniquement en formation initiale - sans interruption d'étude supérieure à 1 an

| Cursus scolaire et universitaire des 5 dernières années | | |
|---|---------|--|
| Années | Classes | Etablissements fréquentés (Préciser l'adresse) |
| 2025-2026 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Diplômes obtenus | Nature | Mentions |
|------------------|--------|----------|
| | | |
| | | |

Etes-vous inscrit dans une autre formation (1) ? OUI NON

Si OUI laquelle ? _____

A _____, le _____

Signature du candidat

(1) Cocher la case correspondante

Dossier d'admission parallèle En 2^{ème} année D.C.G.

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

- Fiche « AVIS ET NOTATION »
- Photocopie du diplôme du BAC
- Photocopie du **relevé de notes** du BAC
- Pour les étudiants des classes de B.T.S. ou **B.U.T.**, joindre les photocopies :
 - . des bulletins de notes **des 2 ou 3** années scolaires
 - . du diplôme (pour les étudiants ayant déjà passé l'examen)
 - . du relevé des notes de l'examen (dès que vous aurez les résultats)

LYCEE SIDOINE APOLLINAIRE

1 rue Henri Simon

63037 CLERMONT-FERRAND CEDEX 1

☎ 04 73 41 20 20

Mail : postbac.sidoine@ac-clermont.fr

