



# RENSEIGNEMENTS

ASSURANCES SOCIALES DONT DEPEND LE CANDIDAT  
(Important pour les allocations familiales)

NOM CAISSE SOCIALE : \_\_\_\_\_ N° ASSURE SOCIAL : \_\_\_\_\_  
NOM MUTUELLE : \_\_\_\_\_ N° CONTRAT : \_\_\_\_\_

Je souhaite utiliser mon nom d'usage pour tout contact avec l'établissement

\*La loi n°1.140 ayant modifié les dispositions du Code civil, concernant le nom de famille, il sera généré un bulletin scolaire avec la mention de chacun des noms des parents, à cause de la différence des noms, sauf dans le cas où la case ci-dessus est cochée.

## PROFIL PREMIER RESPONSABLE

Père  Mère

NOM (Nom de jeune fille) : \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE (Nom marital) : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP – VILLE : \_\_\_\_\_

PORTABLE : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

TELEPHONE BUREAU : \_\_\_\_\_

## PROFIL DEUXIEME RESPONSABLE

Père  Mère

NOM (Nom de jeune fille) : \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE (Nom marital) : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP – VILLE : \_\_\_\_\_

PORTABLE : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

TELEPHONE BUREAU : \_\_\_\_\_

NOM ET N° DE TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'Administration du Lycée tient à préciser qu'en cas d'accident grave, le candidat est transporté au Centre Hospitalier Princesse Grace

Les responsables légaux certifient avoir pris connaissance des informations jointes au présent dossier d'inscription

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Signatures des responsables :



Lycée Albert 1<sup>er</sup>

☎ : +377.98.98.44.00

☎ : +377.98.98.80.59

Mél : [la1secretariat@gouv.mc](mailto:la1secretariat@gouv.mc)

4 place de la Visitation

BP 511

98015 MONACO CEDEX

⊕ N: 43°43'53"

⊕ E: 07°25'30"

[www.lycee-albert1er.gouv.mc](http://www.lycee-albert1er.gouv.mc)

# DOSSIER DE CANDIDATURE

BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR

- SUPPORT A L'ACTION MANAGERIALE (SAM)
- COMPTABILITE ET GESTION DES ORGANISATIONS (CGO)

DIPLOME DE COMPTABILITE ET GESTION (DCG)

N° 2020-2021/\_\_\_\_\_

NOUS VOUS DEMANDONS DE PORTER LE PLUS GRAND SOIN A CE DOSSIER DE CANDIDATURE ET DE CONSULTER ATTENTIVEMENT LES INFORMATIONS QUI SUIVENT. *Il est conseillé de faire une copie du dossier avant de déposer la candidature à l'Administration du Lycée.*

Ce dossier doit être adressé au Lycée Albert 1<sup>er</sup> avec les documents ci-dessous mentionnés avant le :

**Mardi 09 juin 2020**

1. Les pages 3 et 4 de ce document dûment complétées et signées,
2. Une lettre de motivation,
3. Un curriculum vitae,
4. Une copie des diplômes obtenus,
5. Les notes du Baccalauréat,
6. Une copie des bulletins scolaires trimestriels (ou semestriels) des deux dernières années écoulées (**sauf celui du 3<sup>ème</sup> trimestre de l'année en cours qui peut faire l'objet d'un envoi séparé**),
7. Une attestation de travail du père ou tout document justificatif de son activité professionnelle,
8. Une attestation de travail de la mère ou tout document justificatif de son activité professionnelle,
9. Lorsque le candidat est **mineur**, pour les parents divorcés ou séparés, la décision du jugement en ce qui concerne la garde de l'enfant,
10. Si l'autorité parentale est conjointe, signatures obligatoires des deux parents (ou lettre d'accord),
11. Fiche bleue pour l'Inspection Médicale (pour nouvel élève en Principauté) et fiche médicale à remplir et à cacheter dans une enveloppe pour l'Infirmière du Lycée.
12. Une attestation de Responsabilité civile au nom du candidat couvrant toute l'année scolaire en cours,
13. Un chèque de 10 € (avec le nom du candidat inscrit au dos), pour les frais de gestion et d'expédition, carnet de liaison et carte d'identité scolaire, établi à l'ordre du « Lycée Albert 1<sup>er</sup> ». Si votre candidature n'est pas retenue, le chèque vous sera restitué.

**Email de désistement à envoyer**

# HORAIRES HEBDOMADAIRES

## BTS SAM

	SAM1	SAM2
Culture générale et Expression	3h	3h
LVA Anglais	3h	4h
LVB	3h	3h
Culture Eco, Juridique et Managériale (CEJM)	4h	4h
Optimisation des processus adm. (OPA)	4h	4h
Gestion de projet (GP)	4h	4h
Collaboration gestion Ress. Humaines (CGRH)	4h	4h
Ateliers de professionnalisation	6h	6h
mise à niveau	2h	
<b>TOTAL</b>	<b>33h</b>	<b>32h</b>

## BTS CGO

	CG1	CG2
LVA Anglais	2h	2h
LVB (facultatif)	2h	2h
Culture Générale et Expression	3h	3h
Mathématiques appliquées	2h	2h
Culture Eco. Jur. et Managériale (CEJM)	4h	4h
Culture Eco. Jur. Man. App.(CEJM appliquée)	1h30	1h30
Ateliers professionnels	3h	4h
Remise à niveau	2h	
P1 : Ctrl.Trait.Compt. des Op. Com	6h	4h
P2 : Ctrl. Prod. des Info. Financières		
P3 : Gestion des obligations fiscales	5h	2h
P4 : Gestion des relations sociales		
P5 : Analyse et Prévision de l'activité	2h	5h
P6 : Analyse de la situation financière		
P7 : Fiab. de Info. et SIC	2h	2h
Module optionnel d'approf. (facultatif)		2h
<b>TOTAL</b>	<b>34h30</b>	<b>33h30</b>
Accès aux ressources info., doc. du Lycée	3h	3h

## DCG

	DCG L2	DCG L3
Droit des sociétés	5h	
Droit social		5h
Droit fiscal	5h	
Comptabilité approfondie	6h	
Management		6h30
Contrôle de gestion		6h30
Finance d'entreprise	5h	
<b>TOTAL</b>	<b>21h</b>	<b>18h</b>

Des cours de spécificités monégasques sont dispensés durant l'année de DCGL3 en collaboration avec l'Ordre des Experts Comptables de Monaco, en plus des UE ci-dessus.



**Lycée Albert 1<sup>er</sup>**  
 ☎ : +377.98.98.44.00  
 ☎ : +377.98.98.80.59  
 Mél : [la1secretariat@gouv.mc](mailto:la1secretariat@gouv.mc)  
 4 place de la Visitation  
 BP 511  
 98015 MONACO CEDEX  
 ☊ N: 43°43'53"  
 ☊ E: 07°25'30"  
[www.lycee-albert1er.gouv.mc](http://www.lycee-albert1er.gouv.mc)

# DEMANDE DE CANDIDATURE ENSEIGNEMENT SUPERIEUR 2020-2021

## ADMISSION SOUHAITEE :

BTS SUPPORT A L'ACTION MANAGERIALE (SAM)

LVA : \_\_\_\_\_

LVB (obligatoire) : \_\_\_\_\_

BTS COMPTABILITE ET GESTION DES ORGANISATIONS (CGO)

LVA : \_\_\_\_\_

LVB (facultatif) : \_\_\_\_\_

DIPLOME DE COMPTABILITE ET GESTION

DCG L2

DCG L3

## ETAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM (Nom de jeune fille) : \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE (Nom marital) : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

NATIONALITE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

CP – VILLE : \_\_\_\_\_

N° DE PORTABLE : \_\_\_\_\_ E-MAIL (obligatoire) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Signature de l'étudiant :

## PARCOURS PRECEDENT:

ANNEE SCOLAIRE	FORMATION OU ACTIVITE / ETABLISSEMENT	DIPLOME OBTENU
2019-2020		
2018-2019		
2017-2018		
2016-2017		