

Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi

Service régional de contrôle de la formation professionnelle

BILAN PEDAGOGIQUE ET FINANCIER RETRAÇANT L'ACTIVITE DE DISPENSATEUR DE FORMATION PROFESSIONNELLE



Articles L. 6352-6 à L. 6352-11, L. 6355-15 et R. 6352-22 à R. 6352-24 du Code du travail (Lire ATTENTIVEMENT la notice avant de remplir ce bilan)

FA 08

Ce document doit être rempli par chaque prestataire de formation professionnelle continue et **transmis avant le 30 avril** à la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail, de l'emploi dont vous dépendez.

| A. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION | | | | | | | |
|--|--|----------|--|--|--|--|--|
| Numéro de déclaration : _ _ _ _ _ _ _ _ | NUMERO DE SIRET | CODE NAF | | | | | |
| Forme juridique : | | | | | | | |
| Nom et prénom ou dénomination (sigle) : | | , | | | | | |
| | | | | | | | |
| Adresse: | | | | | | | |
| Acceptez-vous que cette adresse soit rendue publique : oui non | | | | | | | |
| Tél. Email de contact : | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| B. CARACTERISTIQUES DE L'ORGANISME | | | | | | | |
| Le bilan pédagogique et financier porte sur l'activité de dispensateur de formation de l'organisme au cours du dernier exercice comptable clos : | | | | | | | |
| EXCERCICE COMPTABLE DU AU AU | | | | | | | |
| C. <u>BILAN FINANCIER HORS TAXES</u> : ORIGINE DES PRODUITS DE L'ORGANISME | | | | | | | |
| Produits provenant : | | | | | | | |
| - des entreprises pour la formation de leurs salariés | | 1 | | | | | |
| - des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation : | | | | | | | |
| pour des formations dispensées dans la cadre des contrats de professionnalisation | | | | | | | |
| pour des formations dispensées dans le cadre des congés individuels de formation | | | | | | | |
| pour des formations dispensées dans le cadre du compte personnel de formation | С | | | | | | |
| pour des formations dispensées dans le cadre des dispositifs spécifiques pour les | personnes en recherche d'emploi d | | | | | | |
| pour des formations dispensées dans le cadre d'autres dispositifs (plan de formation | on, périodes de professionnalisation,) e | | | | | | |
| Total des produits provenant des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaire | es des fonds de la formation (total des lignes a à e | | | | | | |
| - des fonds d'assurance formation de non-salariés | | | | | | | |
| - des pouvoirs publics pour la formation de leurs agents (Etat, collectivités territoriales, é | tablissements publics à caractère administratif) | 4 | | | | | |
| - des pouvoirs publics pour la formation de publics spécifiques : | Instances européennes | 5 | | | | | |
| | Etat | 6 | | | | | |
| | Conseils régionaux | 7 | | | | | |
| | Pôle emploi | 8 ———— | | | | | |
| | Autres ressources publiques | 9 | | | | | |
| - de contrats conclus avec des personnes à titre individuel et à leurs frais | | 10 | | | | | |
| - de contrats conclus avec d'autres organismes de formation | | 11 | | | | | |
| Produits résultant de la vente d'outils pédagogiques | | 12 | | | | | |
| Autres produits au titre de la formation professionnelle continue | | 13 | | | | | |
| TOTAL DES PRODUITS RÉALISÉS AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE (total des lignes 1 à 13) | | | | | | | |
| Part du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle | | | | | | | |
| D. <u>BILAN FINANCIER HORS TAXES</u> : CHARGES DE L'ORGANISME | | | | | | | |
| Total des charges de l'organisme liées à l'activité de formation : | | L | | | | | |
| dont Salaires des formateurs | L | | | | | | |
| dont Achats de prestation de formation et hon | oraires de formation | | | | | | |

| E. PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION | | | Nombre | | Nombre d'heures de formation dispensées | |
|--|---------------------------------------|----------------------|------------|--|---|--|
| Personnes de votre organisme dispensant des heures de formation | | | 1, , | | | |
| Personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance | | | | | | |
| r elsonnes exteneures à votre organisme dispensant des neures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance | | | | | | |
| F. <u>BILAN PÉDAGOGIQUE</u> : STAGIAIRES BÉNÉFICIANT D'UNE FORMATION DISPENSÉE DIRECTEMENT PAR L'ORGANISME | | | | | | |
| F - 1. TYPE DE STAGIAIRES DE L'ORGANISME | | Nombre de stagiaires | | Nombre total d'heures de formation suivies par l'ensemble des stagiaires | | |
| Salariés bénéficiant d'un financement par l'employeur, par un OPCA ou un OPACIF | a | L | | L | | |
| Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement public | | | | L | | |
| Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA | L | | L | | | |
| Particuliers à leurs propres frais | | L | | ∟ | | |
| Autres stagiaires | е | L | | ᆫ | | |
| TOTAL (a + b + c + d + e) | (1) | | | | 1 | |
| F - 2. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME | | Nombre de stagi | aires | Nombre total d'heures de formation | | |
| F - 2. ACTIVITE EN PROPRE DE L'ORGANISME | | Nombre de stagianes | | suivies par l'ensemble des stagiaires | | |
| Formés par votre organisme pour son propre compte | a | L | | L | | |
| Formés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme | b | L | | ᆫ | | |
| TOTAL (a + b) | (2) | _ | | 1 | 1 | |
| | `, | | | | | |
| F - 3. OBJECTIF GÉNÉRAL DES PRESTATIONS DISPENSÉES | | Nombre de stagi | aires | Nombre total d'heures de formation suivies par l'ensemble des stagiaires | | |
| Formations visant un diplôme ou un titre à finalité professionnelle (hors certificat de contifications professionnelle) inscrit un Pénartaire patient des certifications professionnelles (PN) | | | | | | |
| professionnelle) inscrit au Répertoire national des certifications professionnelles (RN | , | | | | | |
| dont de niveau I et II (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, diplôme d'ingé dont de niveau III (BTS, DUT, écoles de formation sanitaire et sociale) | - | | | | | |
| dont de niveau IV (BAC professionnel, BT, BP, BM) | | L | | | | |
| dont de niveau V (BEP, CAP ou CFPA 1er degré) | | | | | | |
| Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP) | | | | | | |
| Formations visant une certification et/ou une habilitation inscrite à l'inventaire de la C | | | _ | | | |
| Autres formations professionnelles continues | d | L | | | | |
| Bilans de compétence | e | | | | | |
| Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience | | L | | L | | |
| TOTAL (a + b + c + d + e +f) | (3) | | | L | | |
| F - 4. SPÉCIALITÉS DE FORMATION | | Nombre de stagiaires | | Nombre | total d'heures de formation | |
| Cinq principales spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair) | Code | | | suivies par l'ensemble des stagiaires | | |
| | | | | | | |
| | | L | | L | | |
| | | L | | L | | |
| | | L | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Autres spécialités : | | L | | | | |
| TOTAL: | (4) | L | | L | | |
| G. <u>BILAN PÉDAGOGIQUE</u> : STAGIAIRES DONT LA FORMATION A ÉTÉ CONFIÉE A UN AUTRE ORGANISME DE FORMATION | | Nombre de stagi | aires | | total d'heures de formation ar l'ensemble des stagiaires | |
| Formations confiées par votre organisme à un autre organisme de formation : | | <u>L</u> | | L | | |
| | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | |
| H. PERSONNE AYANT LA Q | | | | | | |
| Nom et prénom : | Qualité (ex. : travaill | eur indépendant, gé | erant, pré | sident) : | | |
| À | | Signat | IIre . | | | |
| A, le | | | u10 . | | | |
| Nom et qualité du signataire : | | | | | | |
| | | | | | | |
| Tál | | | | | | |
| Tél | | | | | | |
| Email: | | l | | | | |