



**BILAN PEDAGOGIQUE ET FINANCIER  
RETRACANT 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)*



N° 10443 \* 14

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.

Service régional de contrôle  
de la formation professionnelle  
BPF déposé au titre de l'année 2016

**A. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION**

Numéro de déclaration : 93050067405		NUMERO DE SIRET	CODE NAF
Forme juridique : Société à responsabilité limitée (SARL)		52249761900018	
Nom et prénom ou dénomination (sigle) :			
CFOR2 MME CLEMENT CORINE			
Adresse :			
Lieu dit les Bernards 05230 CHORGES			
Acceptez-vous que cette adresse soit rendue publique :    oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Tél. 0674662300		Email de contact : centre-cfor@orange.fr	

**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 :  
**EXERCICE COMPTABLE DU** 01/01/2016 **AU** 31/12/2016

**C. BILAN FINANCIER HORS TAXES : ORIGINE DES PRODUITS DE L'ORGANISME**

Produits provenant :		
- des entreprises pour la formation de leurs salariés		1 <input type="text" value="0"/>
- des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation :		
pour des formations dispensées dans le cadre des contrats de professionnalisation	a	<input type="text" value="0"/>
pour des formations dispensées dans le cadre des congés individuels de formation	b	<input type="text" value="0"/>
pour des formations dispensées dans le cadre du compte personnel de formation	c	<input type="text" value="0"/>
pour des formations dispensées dans le cadre des dispositifs spécifiques pour les personnes en recherche d'emploi	d	<input type="text" value="0"/>
pour des formations dispensées dans le cadre d'autres dispositifs (plan de formation, périodes de professionnalisation, ...)	e	<input type="text" value="19157"/>
Total des produits provenant des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation (total des lignes a à e)	2	<input type="text" value="19157"/>
- des fonds d'assurance formation de non-salariés	3	<input type="text" value="0"/>
- des pouvoirs publics pour la formation de leurs agents (Etat, collectivités territoriales, établissements publics à caractère administratif)	4	<input type="text" value="0"/>
- des pouvoirs publics pour la formation de publics spécifiques :		
Instances européennes	5	<input type="text" value="0"/>
Etat	6	<input type="text" value="0"/>
Conseils régionaux	7	<input type="text" value="0"/>
Pôle emploi	8	<input type="text" value="24755"/>
Autres ressources publiques	9	<input type="text" value="5956"/>
- de contrats conclus avec des personnes à titre individuel et à leurs frais	10	<input type="text" value="0"/>
- de contrats conclus avec d'autres organismes de formation	11	<input type="text" value="0"/>
Produits résultant de la vente d'outils pédagogiques	12	<input type="text" value="0"/>
Autres produits au titre de la formation professionnelle continue	13	<input type="text" value="8588"/>

<b>TOTAL DES PRODUITS RÉALISÉS AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE</b> (total des lignes 1 à 13)	<input type="text" value="58456"/>
Part du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle continue (en %) :	<input type="text" value="88"/>

**D. BILAN FINANCIER HORS TAXES : CHARGES DE L'ORGANISME**

Total des charges de l'organisme liées à l'activité de formation :	<input type="text" value="53077"/>
• dont Salaires des formateurs	<input type="text" value="0"/>
• dont Achats de prestation de formation et honoraires de formation	<input type="text" value="37200"/>

<b>E. PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION</b>	Nombre	Nombre d'heures de formation dispensées
Personnes de votre organisme dispensant des heures de formation	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4827"/>

**F. BILAN PÉDAGOGIQUE : 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	19	511
Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement public.....b	17	3874
Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA.....c	0	0
Particuliers à leurs propres frais .....d	9	442
Autres stagiaires .....e	0	0
<b>TOTAL (a + b + c + d + e) .....(1)</b>	<b>45</b>	<b>4827</b>

F - 2. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME	Nombre de stagiaires	Nombre total d'heures de formation suivies par l'ensemble des stagiaires
Formés par votre organisme pour son propre compte .....a	40	4707
Formés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme .....b	5	120
<b>TOTAL (a + b).....(2)</b>	<b>45</b>	<b>4827</b>

F - 3. OBJECTIF GÉNÉRAL DES PRESTATIONS DISPENSÉES	Nombre de stagiaires	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 qualification professionnelle) inscrit au Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP).....a	0	0
dont de niveau I et II (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, diplôme d'ingénieur).....	0	0
dont de niveau III (BTS, DUT, écoles de formation sanitaire et sociale ...).....	0	0
dont de niveau IV (BAC professionnel, BT, BP, BM...) .....	0	0
dont de niveau V (BEP, CAP ou CFP 1 <sup>er</sup> degré...) .....	0	0
Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP).....b	0	0
Formations visant une certification et/ou une habilitation inscrite à l'inventaire de la CNCP.....c	0	0
Autres formations professionnelles continues.....d	36	4596
Bilans de compétence.....e	8	183
Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience.....f	1	48
<b>TOTAL (a + b + c + d + e + f) .....(3)</b>	<b>45</b>	<b>4827</b>

F - 4. SPÉCIALITÉS DE FORMATION		Nombre de stagiaires	Nombre total d'heures de formation suivies par l'ensemble des stagiaires
Cinq principales spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair)	Code		
Secrétariat, bureautique	324	17	3874
Autres...	999	9	231
Santé	331	8	442
Informatique, traitement de l'information, réseaux de transmission des données	326	4	120
Ressources humaines, gestion du personnel, gestion de l'emploi	315	4	60
Autres spécialités : .....		3	100
<b>TOTAL :.....(4)</b>		<b>45</b>	<b>4827</b>

G. BILAN PÉDAGOGIQUE : STAGIAIRES DONT LA FORMATION A ÉTÉ CONFIEE A UN AUTRE ORGANISME DE FORMATION	Nombre de stagiaires	Nombre total d'heures de formation suivies par l'ensemble des stagiaires
Formations confiées par votre organisme à un autre organisme de formation :	5	120

H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT	
Nom et prénom :	Qualité (ex. : travailleur indépendant, gérant, président...) :
.....	.....

A Charges ....., le 12/04/2017 .....

Nom et qualité du signataire : CLEMENT Corine .....

Tél. 0674662300 .....

Email : centre.cfor@orange.fr .....

Signature :

