



**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)



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 : 74870097687	NUMERO DE SIRET	CODE NAF
Forme juridique : Société à responsabilité limitée (SARL)	48286121800014	
Nom et prénom ou dénomination (sigle) : SARL DIAPASONIA		
Adresse : 1 AVENUE DES CARS 87700 AIXE SUR VIENNE		
Acceptez-vous que cette adresse soit rendue publique : oui ☒ non ☐		
Tél. 05-55-011683 Email de contact : diapasonia@diapasonia.com		

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 75609
- des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation :	
pour des formations dispensées dans le cadre des contrats de professionnalisation	a 0
pour des formations dispensées dans le cadre des congés individuels de formation	b 9309
pour des formations dispensées dans le cadre du compte personnel de formation	c 0
pour des formations dispensées dans le cadre des dispositifs spécifiques pour les personnes en recherche d'emploi	d 0
pour des formations dispensées dans le cadre d'autres dispositifs (plan de formation, périodes de professionnalisation, ...)	e 80241
Total des produits provenant des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation (total des lignes a à e)	2 89550
- des fonds d'assurance formation de non-salariés	3 0
- des pouvoirs publics pour la formation de leurs agents (Etat, collectivités territoriales, établissements publics à caractère administratif)	4 0
- des pouvoirs publics pour la formation de publics spécifiques :	
Instances européennes	5 0
Etat	6 0
Conseils régionaux	7 0
Pôle emploi	8 2184
Autres ressources publiques	9 0
- de contrats conclus avec des personnes à titre individuel et à leurs frais	10 3489
- de contrats conclus avec d'autres organismes de formation	11 0
Produits résultant de la vente d'outils pédagogiques	12 0
Autres produits au titre de la formation professionnelle continue	13 0
TOTAL DES PRODUITS RÉALISÉS AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE (total des lignes 1 à 13)	170832
Part du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle continue (en %) :	99

D. BILAN FINANCIER HORS TAXES : CHARGES DE L'ORGANISME	
Total des charges de l'organisme liées à l'activité de formation :	24500
• dont Salaires des formateurs	24500
• dont Achats de prestation de formation et honoraires de formation	0

E. PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION	Nombre	Nombre d'heures de formation dispensées
Personnes de votre organisme dispensant des heures de formation	4	1436
Personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance	0	0

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		208	5384
Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement public.....b		14	264
Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA.....c		2	602
Particuliers à leurs propres fraisd		42	1110
Autres stagiairese		153	4867
TOTAL (a + b + c + d + e)(1)		419	12227
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 comptea		419	12227
Formés par votre organisme pour le compte d'un autre organismeb		0	0
TOTAL (a + b).....(2)		419	12227
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		3	910
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...)		3	910
dont de niveau V (BEP, CAP ou CFPA 1 ^{er} 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		415	11305
Bilans de compétence.....e		0	0
Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience.....f		1	12
TOTAL (a + b + c + d + e + f)(3)		419	12227
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		
Commerce, vente	312	372	10965
Ressources humaines, gestion du personnel, gestion de l'emploi	315	27	640
Comptabilité, gestion	314	20	622
Autres spécialités :		0	0
TOTAL : (4)		419	12227
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 :		0	0
H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT			
Nom et prénom :		Qualité (ex. : travailleur indépendant, gérant, président...) :	
À, le.....		Signature :	
Nom et qualité du signataire :			
Tél.....			
Email :			