Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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)**

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.

cerfa

N° 10443 * 14

FA 08

Direccte IDF
Service Régional de contrôle
Bilans Pedagogiques et Financiers
19-21 rue Madeleine Vionnet
93300 AUBERVILLIERS

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

| | NUMERO DE SIRET | CODE NAF |
|---|---|---|
| Numéro de déclaration : 11 75 483025 | | |
| Forme juridique : SARL | 429 059 108 000 69 | 702 2Z |

Nom et prénom ou dénomination (sigle) :
FINAXIM

Adresse :
29 RUE TAITBOUT 75009 PARIS

Acceptez-vous que cette adresse soit rendue publique : oui ☐ non ☒

Tél. 01 44 63 19 20 Email de contact : ODEBRICOURT@FINAXIM.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 :**

**EXCERCICE 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 | 13430 |
| - des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation : | | |
| pour des formations dispensées dans la cadre des contrats de professionnalisation | a | |
| pour des formations dispensées dans le cadre des congés individuels de formation | b | |
| pour des formations dispensées dans le cadre du compte personnel de formation | c | |
| 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, périodes de professionnalisation, ...) | e | 5000 |
| Total des produits provenant des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation (total des lignes a à e) | 2 | 5000 |
| - des fonds d'assurance formation de non-salariés | 3 | |
| - des pouvoirs publics pour la formation de leurs agents (Etat, collectivités territoriales, établissements publics à caractère administratif) | 4 | |
| - des pouvoirs publics pour la formation de publics spécifiques : Instances européennes | 5 | |
| Etat | 6 | 18750 |
| 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) | | 37180 |
| Part du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle continue (en %) | | 3 |

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

| | |
|---|---|
| Total des charges de l'organisme liées à l'activité de formation : | 28840 |
| • dont Salaires des formateurs | 600 |
| • dont Achats de prestation de formation et honoraires de formation | 28240 |

| E. PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION | Nombre | Nombre d'heures de formation dispensées |
|---|---|---|
| Personnes de votre organisme dispensant des heures de formation | 5 | 226 |
| Personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance | | |

**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 | 83 | 226 |
| Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement public ..... b | | |
| Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA ..... c | | |
| Particuliers à leurs propres frais ..... d | | |
| Autres stagiaires ..... e | | |
| **TOTAL (a + b + c + d + e)** ..... (1) | 83 | 226 |

| 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 | 83 | 226 |
| Formés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme ..... b | | |
| **TOTAL (a + b)** ..... (2) | 83 | 226 |

| 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 | | |
| dont de niveau I et II (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, diplôme d'ingénieur) ..... | | |
| dont de niveau III (BTS, DUT, écoles de formation sanitaire et sociale ...) ..... | | |
| dont de niveau IV (BAC professionnel, BT, BP, BM...) ..... | | |
| dont de niveau V (BEP, CAP ou CFPA 1er degré...) ..... | | |
| Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP) ..... b | | |
| Formations visant une certification et/ou une habilitation inscrite à l'inventaire de la CNCP ..... c | | |
| Autres formations professionnelles continues ..... d | 83 | 226 |
| Bilans de compétence ..... e | | |
| Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience ..... f | | |
| **TOTAL (a + b + c + d + e +f)** ..... (3) | 83 | 226 |

| 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 | | |
| RESSOURCES HUMAINES | 315 | 83 | 226 |
| GESTION DU PERSONNEL | | | |
| GESTION DE L'EMPLOI | | | |
| | | | |
| | | | |
| Autres spécialités : ..... | | | |
| **TOTAL :** ..... (4) | | 83 | 226 |

| G. BILAN PÉDAGOGIQUE : STAGIAIRES DONT LA FORMATION A ÉTÉ CONFIÉE 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...) : |
|---|---|
| OLIVIER DE BRICOURT | GERANT |

À PARIS, le 9/05/2017

Nom et qualité du signataire : OLIVIER DE BRICOURT GERANT

Signature :

FINAXIM
29, rue Taitbout
75009 PARIS
Tél. : 01 44 63 19 20 - Fax : 01 45 26 24 83
http://finaxim.fr
RCS Paris 429 059 108

Tel 01 44 63 19 20
Email : ODEBRICOURT@FINAXIM.FR