

E. PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION	Nombre	Nombre d'heures de formation dispensées
Personnes de votre organisme dispensant des heures de formation	0	0
Personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance	26	2 614

F. BILAN PÉDAGOGIQUE : STAGIAIRES BÉNÉFICIAIRE 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	288	2 614
Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement public..... b	0	0
Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA..... c	0	0
Particuliers à leurs propres frais d	0	0
Autres stagiaires e	0	0
TOTAL (a + b + c + d + e) (1)	288	2 614

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	288	2 614
Formés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme b	0	0
TOTAL (a + b) (2)	288	2 614

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 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	288	2 614
Bilans de compétence..... e	0	0
Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience f	0	0
TOTAL (a + b + c + d + e + f) (3)	288	2 614

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		
Comptabilité et gestion d'entreprise.....	3 1 4	25	598
Informatique et Bureautique.....	3 2 4	31	490
Restauration et Hôtellerie.....	2 2 1	27	376
Management et RH - Gestion du personnel.....	3 1 5	70	210
Sécurité et Hygiène.....	3 4 4	50	259
Autres spécialités : commerce, vente, soin, langues, communication.....		85	681
TOTAL : (4)		288	2 614

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 : Kathy SALOPEK	Qualité (ex. : travailleur indépendant, gérant, président...) : Gérante
---	---

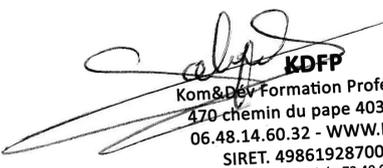
À **TILH**, le **09/06/2017**

Nom et qualité du signataire : **Kathy SALOPEK**

Tél. **06.48.14.60.32**

Email : **contact@kom-dev.fr**

Signature :



KDFP
Kom&Dev Formation Professionnelle
470 chemin du pape 40360 TILH
06.48.14.60.32 - WWW.KDFP.FR
SIRET. 49861928700010
Déclaration d'activité : 72 40 00936 40