

## **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

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

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.

de la formation professionnelle BPF déposé au titre de l'année			I			
A. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE	FORMATION		_			
luméro de déclaration :	NUMERO DE SI	IRET	CODE NAF			
forme juridique :						
lom et prénom ou dénomination (sigle) :						
adresse:						
cceptez-vous que cette adresse soit rendue publique : oui						
él. Email de contact :						
B. CARACTERISTIQUES DE L'ORGA  Le bilan pédagogique et financier porte sur l'activité de dispensateur de formation de l'		nior overeice con	antable clos			
	.U	iler exercice con	iptable clos .			
EXCENSIVE COMMITTABLE DO						
C. <u>BILAN FINANCIER HORS TAXES</u> : ORIGINE DES PRODUITS DE L'ORGANISME						
roduits 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		а				
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						
pour des formations dispensées dans le cadre de sispositifs 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,)						
Total des produits provenant des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation (total des lignes a à e)						
des fonds d'assurance formation de non-salariés		3				
des pouvoirs publics pour la formation de leurs agents (Etat, collectivités territoriales, établissements pu	blics à caractère administratif)	) 4				
des pouvoirs publics pour la formation de publics spécifiques : Instal	nces européennes	5				
Etat		6				
Cons	eils régionaux	7				
Pôle	emploi	8				
Autre	es 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				
roduits résultant de la vente d'outils pédagogiques		12				
utres produits au titre de la formation professionnelle continue		13				
TOTAL DES PRODUITS RÉALISÉS AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTI	NUE (total des lignes 1 à 13)					
art du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle continue (en %)	:					
D. <u>BILAN FINANCIER HORS TAXES</u> : CHARGES DE L'ORGANISME						
otal des charges de l'organisme liées à l'activité de formation :						
dont Salaires des formateurs						
dont Achats de prestation de formation et honoraires de formation						
E. PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION		Nombre	Nombre d'heures de formation dispensées			
Description of the control of the co						

Personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance

Salanics beneficiant of un francoment per formployour, par un OFCA ou un OPACIF a Personnes on recharche d'emplo beneficiant d'un financoment public b Personnes on recharche d'emplo beneficiant d'un financoment public b Personnes on recharche d'emplo beneficiant d'un financoment public b Personnes en recherche d'emplo beneficiant d'un financoment (DPCA c Autros estipliares c OTATAL (a + b + c + d + d) (1)   F. 2. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME  Pormès par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formés par voltre organisme pour son propre compte c Formation s'ear un un titte a financia professionnelles (PACP) c des viernes par voltre organisme control c	F. <u>BILAN PÉDAGOGIQUE</u> : STAGIAIRES BÉNÉFICIANT D'UNE FORMATION DISPENSÉE DIRECTEMENT PAR L'ORGANISME					
Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA	F - 1. TYPE DE STAGIAIRES DE L'ORGANISME		Nombre de stagiaires	de formation suivies par l'ensemble des		
Personnes in rucheche d'unicipi bénéficiant d'un financement OPCA	Salariés bénéficiant d'un financement par l'employeur, par un OPCA ou un OPACI	Fa				
Particularies a leurs propriet finals	Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement public	b				
Autres staglaires c	Personnes en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA	C				
Autres staglaires c	Particuliers à leurs propres frais	d				
F-2. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME  F-2. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME  Formés par votre organisme pour son propre compte  Bromés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme  Bromés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme  Bromés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme  Bromés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme  Bromés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme  Bromés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme  Bromés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme  Bromés par votre organisme pour son propre compte  F-3. OBJECTIF GÉNERAL DES PRESTATIONS DISPENSÉES  Nombre de stagaires  N						
F-2. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME  Nombre de staglaires  Nombre de staglaires  Formés par votre organisme pour son propre compté						
F - 2. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME  Formés par votre organisme pour son propre compte  - a Formés par votre organisme pour les compte d'un autre organisme  - b - c - c - c - c - c - c - c - c - c	TOTAL (a + b + c + d + e)	(1)				
Formations visant un diplôme ou un tête à finalité professionnelle (PNCP)	F - 2. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME		Nombre de stagiaires	de formation suivies par l'ensemble des		
F-3. OBJECTIF GÉNÉRAL DES PRESTATIONS DISPENSÉES  Nombre de stagiaires  Formations visant un diplome ou un titre à finalité professionnelle (hors certificat de qualification professionnelle) inscrit au Ont de niveau le II (Ilicence, matries, master, DEA, DESS, diplome d'ingénieur)	Formés par votre organisme pour son propre compte	a				
Nombre de stagiaires	Formés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme	b				
Nombre de stagiaires	TOTAL (2+b)	(2)				
F-3. OBJECTIF GÉNÉRAL DES PRESTATIONS DISPENSÉES  Rombre de staglaires  Fermations visant un diplôme ou un titre à finalité professionnelle (hors certificat de qualification professionnelle) inscrit au manure professionnelle (RNCP)  dont de niveau l' (RIC) master, DEA, DESS, diplôme d'ingénieur)  dont de niveau l' (RIC) professionnelle (RNCP)  b Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP)  b Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP)  b Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP)  c Autres formations professionnelles (RNCP)  c Actives of maions profes	TOTAL (a + b)	(2)				
Professionnelle) inscrit au Répetroire national des certifications professionnelles (RNCP)	F - 3. OBJECTIF GÉNÉRAL DES PRESTATIONS DISPENSÉES		Nombre de stagiaires	de formation suivies par l'ensemble des		
dont de niveau II et II (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, diplôme d'ingénieur)		e qualification				
dont de niveau III (BTS, DUT, écoles de formation sanitaire et sociale).  dont de niveau V (BEC, CAP ou CFPA I, SPE, B.M)	Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)	a				
dont de niveau IV (BAC professionnel, BT, BP, BM)  dont de niveau IV (BEP, CAP ou CFPA 1" degré)  Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP)	dont de niveau I et II (licence, maîtrise, master, DEA, DESS, diplôme d'inq	génieur)				
dont de niveau V (BEP, CAP ou CFPA 1° degré) Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP) Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP) Autres formations professionnelles continues Bilans de competence	dont de niveau III (BTS, DUT, écoles de formation sanitaire et sociale)	)				
Formations visant une certificat de qualification professionnelle (CQP)	dont de niveau IV (BAC professionnel, BT, BP, BM)					
Formations visant une certification et/ou une habilitation inscrite à l'inventaire de la CNCP	dont de niveau V (BEP, CAP ou CFPA 1er degré)					
Autres formations professionnelles continues	Formations visant un certificat de qualification professionnelle (CQP)					
Bilans de compétence	Formations visant une certification et/ou une habilitation inscrite à l'inventaire de la					
Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience	Autres formations professionnelles continues					
TOTAL (a+b+c+d+e+f)	Bilans de compétence					
F-4. SPÉCIALITÉS DE FORMATION  Cinq principales spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair)  Code  Nombre de staglaires  Code  Nombre de staglaires  Autres spécialités:  TOTAL:  G. BILAN PÉDAGOGIQUE: STAGIAIRES DONT LA FORMATION A ÉTÉ CONFIÉE AUN AUTRE ORGANISME DE FORMATION  H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT  Nom et prénom:  Qualité (ex.: travailleur indépendant, gérant, président):  A	Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience					
Cinq principales spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair)  Code  Nombre de staglaires  de formation suivies par l'ensemble des staglaires  Autres spécialités:  TOTAL:  G. BILAN PÉDAGOGIQUE: STAGIAIRES DONT LA FORMATION A ÉTÉ CONFIÉE A UN AUTRE ORGANISME DE FORMATION  H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT  Nom et prénom:  Qualité (ex.: travailleur indépendant, gérant, président):  A	TOTAL (a + b + c + d + e +f)	(3)				
Cinq principales spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair)  Code  Nombre de staglaires  de formation suivies par l'ensemble des staglaires  Autres spécialités:  TOTAL:  G. BILAN PÉDAGOGIQUE: STAGIAIRES DONT LA FORMATION A ÉTÉ CONFIÉE A UN AUTRE ORGANISME DE FORMATION  H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT  Nom et prénom:  Qualité (ex.: travailleur indépendant, gérant, président):  A	- , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
Cinq principales spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair)  Code  Notifice de staglaires  Fensemble des staglaires  Autres spécialités:  CODE  Nombre de staglaires  Formations confiées par votre organisme à un autre organisme de formation:  Nome et prénom:  Qualité (ex.: travailleur indépendant, gérant, président):  Nom et qualité du signataire:  Nome et qualité du signataire:  Tél	F - 4. SPECIALITES DE FORMATION					
TOTAL:	Cinq principales spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair)	Code	Nombre de stagiaires	l'ensemble des		
TOTAL:						
TOTAL:						
TOTAL:						
TOTAL:						
TOTAL:						
TOTAL:	Autres spécialités :					
G. BILAN PÉDAGOGIQUE : STAGIAIRES DONT LA FORMATION À ÉTÉ CONFIÉE A UN AUTRE ORGANISME DE FORMATION  Formations confiées par votre organisme à un autre organisme de formation :  H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT  Nom et prénom :  Qualité (ex. : travailleur indépendant, gérant, président) :  Nom et qualité du signataire :  Tél.	<u> </u>					
A UN AUTRE ORGANISME DE FORMATION  Formations confiées par votre organisme à un autre organisme de formation :    H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT	IOTAL:	(4)				
H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT    Nom et prénom :   Qualité (ex. : travailleur indépendant, gérant, président) :			Nombre de stadiaires I			
Nom et prénom : Qualité (ex. : travailleur indépendant, gérant, président) :  À	Formations confiées par votre organisme à un autre organisme de formation :					
Nom et prénom : Qualité (ex. : travailleur indépendant, gérant, président) :  À	H PERSONNE AVANT I A CITAL ITÉ DE DIRIGEANT					
Nom et qualité du signataire :						
Nom et qualité du signataire :						
Nom et qualité du signataire :	, -		"			
Tél						
Email:						
	Email:					