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

A. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION

	NUMERO DE SIRET	CODE NAF
Numéro de déclaration		
Forme juridique		

Nom et prénom ou dénomination (sigle)

Adresse

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

Tél. Email de contact

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 AU

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

Produits 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	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	
Total des produits provenant des organismes paritaires collecteurs ou gestionnaires des fonds de la formation (total des lignes a à e)	2	0
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	
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)		0
Part du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle continue (en %)		

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

Total 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
Personnes de votre organisme dispensant des heures de formation		
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		
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)	0	0
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		
Formés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme ..... b		
TOTAL (a + b) ..... (2)	0	0
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		
Bilans de compétence ..... e		
Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience ..... f		
TOTAL (a + b + c + d + e +f) ..... (3)	0	0

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		
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
Autres spécialités			
TOTAL ..... (4)		0	0

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		

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

À ....., le .....

Nom et qualité du signataire .....

.....

Tél. .....

Email .....

Signature