

**BILAN PÉDAGOGIQUE ET FINANCIER  
RETRAÇANT L'ACTIVITÉ 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 Cerfa n° 50199#15 avant de remplir ce bilan)



N° 10443\*16

FA 08

Le bilan pédagogique et financier (BPF) doit être transmis avant le 30 avril. Cette transmission peut s'effectuer sur le site : <https://www.monactiviteformation.emploi.gouv.fr/mon-activite-formation/>

Service régional de contrôle de la formation professionnelle

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

Numéro de déclaration : <input style="width:100%;" type="text"/>	NUMERO DE SIRET	CODE NAF
Forme juridique : .....	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Nom et prénom ou dénomination (sigle) :		
Adresse :		
Acceptez-vous que cette adresse soit rendue publique :    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Tél. <input style="width:30%;" type="text"/> Email de contact : .....		

**B. CARACTÉRISTIQUES 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  au

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

Produits provenant :		
- des entreprises pour la formation de leurs salariés		1 <input style="width:100%;" type="text"/>
- des organismes gestionnaires des fonds de la formation professionnelle pour des actions dispensées dans le cadre :		
des contrats d'apprentissage	a	<input style="width:100%;" type="text"/>
des contrats de professionnalisation	b	<input style="width:100%;" type="text"/>
de la promotion ou de la reconversion par alternance	c	<input style="width:100%;" type="text"/>
des congés individuels de formation et des projets de transition professionnelle	d	<input style="width:100%;" type="text"/>
du compte personnel de formation	e	<input style="width:100%;" type="text"/>
des dispositifs spécifiques pour les personnes en recherche d'emploi	f	<input style="width:100%;" type="text"/>
des dispositifs spécifiques pour les travailleurs non-salariés	g	<input style="width:100%;" type="text"/>
du plan de développement des compétences ou d'autres dispositifs	h	<input style="width:100%;" type="text"/>
Total des produits provenant des organismes gestionnaires des fonds de la formation (total des lignes a à h)	2	<input style="width:100%;" type="text"/>
- des pouvoirs publics pour la formation de leurs agents (Etat, collectivités territoriales, établissements publics à caractère administratif)	3	<input style="width:100%;" type="text"/>
- des pouvoirs publics pour la formation de publics spécifiques :		
Instances européennes	4	<input style="width:100%;" type="text"/>
État	5	<input style="width:100%;" type="text"/>
Conseils régionaux	6	<input style="width:100%;" type="text"/>
Pôle emploi	7	<input style="width:100%;" type="text"/>
Autres ressources publiques	8	<input style="width:100%;" type="text"/>
- de contrats conclus avec des personnes à titre individuel et à leurs frais	9	<input style="width:100%;" type="text"/>
- de contrats conclus avec d'autres organismes de formation (y compris CFA)	10	<input style="width:100%;" type="text"/>
Autres produits au titre de la formation professionnelle	11	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>TOTAL DES PRODUITS RÉALISÉS AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE (total des lignes 1 à 11)</b>		<input style="width:100%;" type="text"/>
Part du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle (en %) :		<input style="width:10%;" type="text"/>

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

Total des charges de l'organisme liées à l'activité de formation :		<input style="width:100%;" type="text"/>
• dont Salaires des formateurs		<input style="width:100%;" type="text"/>
• dont Achats de prestation de formation et honoraires de formation		<input style="width:100%;" type="text"/>

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi dont vous dépendez. Les données issues de ce formulaire seront traitées par voie informatique et seront communicables dans le respect des textes réglementaires en vigueur.

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 BÉNÉFICIAIRE D'UNE FORMATION DISPENSÉE PAR L'ORGANISME ET APPRENTIS EN FORMATION**

Dans les cadres F- 1, F – 3 et F – 4, renseigner les données relatives aux actions de formation, aux bilans de compétences, aux actions concourant à la validation des acquis de l'expérience et aux actions de formation par apprentissage correspondantes aux produits indiqués lignes 1 à 9 et ligne 11 du cadre C, qu'elles aient été réalisées directement par votre organisme ou confiées à un autre organisme.

Dans le cadre F-2, préciser les données relatives aux actions que vous avez confiées à un autre organisme.

NB : Les données relatives aux actions confiées à votre organisme par un autre organisme de formation ne sont pas à comptabiliser dans les cadres F : elles doivent figurer dans le cadre G qui recense les données relatives aux actions pour lesquelles vous êtes intervenus en sous-traitance et elles correspondent aux produits indiqués ligne 10 du cadre C.

F - 1. TYPE DE STAGIAIRES DE L'ORGANISME	Nombre de stagiaires ou d'apprentis	Nombre total d'heures de formation suivies par les stagiaires et les apprentis
Salariés d'employeurs privés hors apprentis ..... a	_____	_____
Apprentis ..... b	_____	_____
Personnes en recherche d'emploi formées par votre organisme de formation ..... c	_____	_____
Particuliers à leurs propres frais formés par votre organisme de formation ..... d	_____	_____
Autres stagiaires ..... e	_____	_____
<b>TOTAL (a + b + c + d + e) ..... (1)</b>	_____	_____
dont stagiaires et apprentis ayant suivi une action en tout ou partie à distance.....	_____	_____

F - 2. DONT ACTIVITÉ SOUS-TRAITÉE DE L'ORGANISME	Nombre de stagiaires et d'apprentis	Nombre total d'heures de formation suivies par les stagiaires et les apprentis
Stagiaires ou apprentis dont l'action a été confiée par votre organisme à un autre organisme ..... (2)	_____	_____

F - 3. OBJECTIF GÉNÉRAL DES PRESTATIONS DISPENSÉES	Nombre de stagiaires et d'apprentis	Nombre total d'heures de formation suivies par les stagiaires et les apprentis
Formations visant un diplôme, un titre à finalité professionnelle ou un certificat de qualification professionnelle enregistré au Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)..... a	_____	_____
- dont de niveau 6 à 8 (Licence, Master, diplôme d'ingénieur, Doctorat...)	_____	_____
- dont de niveau 5 (BTS, DUT, écoles de formation sanitaire et sociale ...)	_____	_____
- dont de niveau 4 (BAC professionnel, BT, BP, BM...)	_____	_____
- dont de niveau 3 (BEP, CAP...)	_____	_____
- dont de niveau 2.....	_____	_____
- dont certificat de qualification professionnelle (CQP) sans niveau de qualification.....	_____	_____
Formations visant une certification (dont CQP) ou une habilitation enregistrée au répertoire spécifique (RS)..... b	_____	_____
Formations visant un CQP non enregistré au RNCP ou au RS..... c	_____	_____
Autres formations professionnelles..... d	_____	_____
Bilans de compétence..... e	_____	_____
Actions d'accompagnement à la validation des acquis de l'expérience ..... f	_____	_____
<b>TOTAL (a + b + c + d + e + f) ..... (3)</b>	_____	_____

F - 4. SPÉCIALITÉS DE FORMATION		Nombre de stagiaires et d'apprentis	Nombre total d'heures de formation suivies par les stagiaires et les apprentis
Cinq principales spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair)	Code		
.....	_ _ _	_____	_____
.....	_ _ _	_____	_____
.....	_ _ _	_____	_____
.....	_ _ _	_____	_____
.....	_ _ _	_____	_____
Autres spécialités : .....		_____	_____
<b>TOTAL : .....</b> (4)		_____	_____

G. BILAN PÉDAGOGIQUE : STAGIAIRES DONT LA FORMATION A ÉTÉ CONFIEE A VOTRE ORGANISME PAR UN AUTRE ORGANISME DE FORMATION	Nombre de stagiaires et d'apprentis	Nombre total d'heures de formation suivies par les stagiaires et les apprentis
Formations confiées à votre organisme par un autre organisme de formation : ..... (5)	_____	_____

**H. PERSONNE AYANT LA QUALITÉ DE DIRIGEANT**

Nom et prénom : .....	Qualité : .....
-----------------------	-----------------

À ....., le ..... Signature :

Nom et qualité du signataire : .....

Email : ..... Tél. ....