



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

N° 10443 * 11

(Lire ATTENTIVEMENT la notice avant de remplir ce bilan)

FA 08

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.

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"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nom et prénom ou dénomination (sigle) : <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Adresse : <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Acceptez-vous que cette adresse soit publiée sur le site listeof.travail.gouv.fr : oui non		
Tél. <input style="width: 100%;" type="text"/> Fax <input style="width: 100%;" type="text"/> Email : <input style="width: 100%;" type="text"/>		

B. PERSONNE AYANT LA QUALITE DE DIRIGEANT

Nom et prénom	Qualité (ex. : travailleur indépendant, gérant, président...)
---------------	---

C. CARACTERISTIQUES DE L'ORGANISME

Année de début de l'activité de formation professionnelle continue :

Part du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle continue (en %) :

Quelles sont les autres activités de votre organisme (cocher la ou les cases correspondantes) :

- Formation initiale (dont apprentissage)
- Conseil, audit, études en gestion des ressources humaines et services annexes à la formation
- Production de biens
- Production de services

D. PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION

	Nombre	Nombre d'heures de formation dispensées
Personnes de votre organisme dispensant des heures de formation :		
Travailleur indépendant / gérants non salariés	a	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Salariés sous contrat de travail à durée indéterminée	b	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Salariés sous contrat de travail à durée déterminée	c	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Formateurs occasionnels salariés dont l'activité de formation est inférieure à 30 jours par an*	d	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Bénévoles	e	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Total (a+b+c+d+e)	①	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Personnes extérieures à votre organisme dispensant des heures de formation dans le cadre de contrats de sous-traitance	②	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Total général relatif aux personnes dispensant des heures de formation	(① + ②)	<input style="width: 100%;" type="text"/>

* Dont l'activité de formation est inférieure à 30 jours par an (Lettre circulaire ACOSS n° 88-18 du 12 février 1988).

BILAN FINANCIER HORS TAXES

EXERCICE COMPTABLE DU AU

A. ORIGINE DES PRODUITS DE L'ORGANISME

A1. PRODUITS PROVENANT DES ENTREPRISES

Pour la formation de leurs salariés	a	<input style="width: 90%;" type="text"/>
dont les salariés sous contrat de professionnalisation	a'	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Total (a)	①	<input style="width: 90%;" type="text"/>

A2. PRODUITS PROVENANT DES ORGANISMES COLLECTEURS DES FONDOS DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

Organismes collecteurs paritaires agréés :		
· au titre du plan de formation	a	<input style="width: 90%;" type="text"/>
· au titre de la professionnalisation	b	<input style="width: 90%;" type="text"/>
· au titre du compte personnel de formation	c	<input style="width: 90%;" type="text"/>
· au titre du congé individuel de formation	d	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Fonds d'assurance formation de non-salariés	e	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Total (a+b+c+d+e)	②	<input style="width: 90%;" type="text"/>

A3. PRODUITS PROVENANT DES POUVOIRS PUBLICS

Pour la formation de leurs agents (Etat, collectivités territoriales, établissements publics à caractère administratif)	a	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Pour la formation de publics spécifiques :	b	<input style="width: 90%;" type="text"/>
· Instances européennes	c	<input style="width: 90%;" type="text"/>
· Etat	d	<input style="width: 90%;" type="text"/>
· Conseils régionaux	e	<input style="width: 90%;" type="text"/>
· Pôle emploi	f	<input style="width: 90%;" type="text"/>
· Autres ressources publiques		
Total (a+b+c+d+e+f)	③	<input style="width: 90%;" type="text"/>

A4. PRODUITS PROVENANT DE CONTRATS CONCLUS AVEC DES PARTICULIERS

Pour la formation à titre individuel et à leurs frais (article L. 6353-3 et L. 6353-4 du Code du travail)	④	<input style="width: 90%;" type="text"/>
---	---	--

A5. PRODUITS PROVENANT DE CONTRATS CONCLUS AVEC D'AUTRES ORGANISMES DE FORMATION

	⑤	<input style="width: 90%;" type="text"/>
--	---	--

A6. AUTRES PRODUITS

Produits résultant de formations facturées à des entreprises étrangères et se déroulant à l'étranger (hors TVA)	a	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Vente d'outils pédagogiques	b	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Redevances pour concessions et brevets liés à la formation (concerne le compte 751 du plan comptable général)	c	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Produits financiers résultant de placements de fonds perçus au titre de la formation professionnelle	d	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Produits exceptionnels (concerne le compte 77 du plan comptable général)	e	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Autres produits au titre de la formation professionnelle continue	f	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Total (a+b+c+d+e+f)	⑥	<input style="width: 90%;" type="text"/>

TOTAL GENERAL DES PRODUITS REALISES AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE (① + ② + ③ + ④ + ⑤ + ⑥)		<input style="width: 90%;" type="text"/>
--	--	--

C. CHARGES DE L'ORGANISME

La nomenclature employée pour les charges des organismes de formation fait référence au plan comptable adapté aux dispensateurs de formation professionnelle ayant un statut de droit privé (arrêté du 2 août 1995 au J.O. du 12 août 1995) :

- quand leur chiffre d'affaires hors taxes annuel est égal ou supérieur à 15 244 € en cas d'activité unique ;
- quel que soit le chiffre d'affaires annuel hors taxes de l'activité formation dans le cas d'organismes à activités multiples.

La correspondance pourra être établie avec la comptabilité des organismes publics ou parapublics au travers du libellé des comptes.

Les sommes matérialisées par des lettres (A, B ...) correspondent à la totalité des comptes de charges (60, 61 ...) relatives à l'activité de formation professionnelle continue pour les organismes à activités multiples (art. L. 6352-7 du Code du travail).

Les colonnes en retrait (à gauche) doivent permettre d'isoler les principaux sous-comptes du plan comptable adapté aux organismes de formation.

60. ACHATS	A	_____
dont 604. Achats de prestations de formation		_____

61. SERVICES EXTERIEURS	B	_____
dont 613. Locations		_____
dont 6132. Locations immobilières liées à la formation		_____
6135. Locations de matériel pédagogique lié à la formation		_____

62. AUTRES SERVICES EXTERIEURS	C	_____
dont 621. Personnel extérieur à l'entreprise		_____
622. Rémunérations d'intermédiaires et honoraires		_____
dont 6226. Honoraires de formation		_____
623. Publicité, publications, relations publiques		_____

63. IMPÔTS, TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILES	D	_____
--	----------	-------

64. CHARGES DE PERSONNEL	E	_____
dont 641. Rémunérations du personnel		_____
dont 6411. Salaires des formateurs		_____
6411. Autres salaires		_____
644. Rémunérations du travail de l'exploitant		_____

65. AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE	F	_____
---	----------	-------

66. CHARGES FINANCIERES	G	_____
--------------------------------	----------	-------

67. CHARGES EXCEPTIONNELLES	H	_____
------------------------------------	----------	-------

68. DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS ET AUX PROVISIONS	I	_____
---	----------	-------

69. PARTICIPATION DES SALARIES - IMPÔTS SUR LES BENEFICES ET ASSIMILES	J	_____
---	----------	-------

TOTAL GENERAL DES CHARGES DE L'ORGANISME

(A + B + C + D + E + F + G + H + I + J)

BILAN PEDAGOGIQUE

EXERCICE COMPTABLE DU AU

A. TYPE DE STAGIAIRES DE L'ORGANISME

		Nombre de Stagiaires	Nombre d'heures-stagiaires
Salariés bénéficiant d'un financement par l'employeur	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont salariés sous contrat de professionnalisation		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Demandeurs d'emploi bénéficiant d'un financement public	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Particuliers à leurs propres frais	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres stagiaires	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL (1+2+3+4)	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. ACTIVITÉ EN PROPRE DE L'ORGANISME ET ACTIVITÉ SOUS-TRAITÉE

		Nombre de Stagiaires	Nombre d'heures-stagiaires
Formés par votre organisme pour son propre compte	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Formés par votre organisme pour le compte d'un autre organisme	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL (1+2)	B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Formations confiées par votre organisme à un autre organisme de formation	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. OBJECTIF GÉNÉRAL DES PRESTATIONS DISPENSÉES

		Nombre de Stagiaires	Nombre d'heures-stagiaires
Formations visant une certification enregistrée au Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP).....1		<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont de niveau I et II (égal ou > à celui de la licence ou des écoles d'ingénieur)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont de niveau III (BTS, DUT ou DEUG...)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont de niveau IV (BTn, BT, BP ou BM...)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont de niveau V (BEP, CAP ou CFP 1 ^{er} degré...)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres formations professionnelles continues (initiation, perfectionnement,...) 2		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestations d'orientation et d'accompagnement.....3		<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont bilans de compétence		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL (1+2+3)	C	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. SPÉCIALITÉS DE FORMATION

Spécialités de formation (indiquer la spécialité en clair)	Code	Nombre de stagiaires	Nombre d'heures-stagiaires
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres :		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL :	D	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOM ET QUALITÉ DE LA PERSONNE SUSCEPTIBLE DE DONNER TOUS LES RENSEIGNEMENTS UTILES

Nom et prénom :	Tél.
Qualité :	

À....., le..... Signature :

Nom et qualité du signataire :