



BILAN PEDAGOGIQUE ET FINANCIER DE L'ANNEE 2018

*Ce document doit être transmis à la Direction de la formation professionnelle continue
 au plus tard le vendredi 3 mai 2019*

IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE DE FORMATION

N° DFPC N° RIDET N° Employeur CAFAT

Dénomination de l'organisme

Sigle Forme juridique

Adresse

BP Code postal Commune

Téléphone Courriel

PERSONNES AYANT LA QUALITE D'ADMINISTRATEUR ou EXERCANT UNE FONCTION DE DIRECTION

Nom et prénom	Qualité

ACTIVITE DU PRESTATAIRE EN FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE OU D'ACCOMPAGNEMENT VAE OU BDC

Effectif	Salariés	Sous-traitants	Gérants	Bénévoles	Total
Formateurs					
Accompagnateurs VAE					
Conseillers BDC					
TOTAL					
Heures dispensées	Salariés	Sous-traitants	Gérants	Bénévoles	Total
Formateurs					
Accompagnateurs VAE					
Conseillers BDC					
TOTAL					

Part du chiffre d'affaires global réalisé en FPC (en %)	
Autres activités	
Formation initiale et apprentissage	<input type="checkbox"/>
Conseil, audit, étude en gestion des ressources humaines	<input type="checkbox"/>
Production de biens	<input type="checkbox"/>
Production de services	<input type="checkbox"/>

Personnel technique, administratif et commercial	
Effectif total de la structure	

NOM et QUALITE DE LA PERSONNE SUSCEPTIBLE DE FOURNIR DES RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

NOM et PRENOM Qualité

Courriel Téléphone

Exercice comptable du

au

I - BILAN FINANCIER**A - PRODUITS PROVENANT DE L'ACTIVITE DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE****A1 PRODUITS PROVENANT DE LA REALISATION DES ACTIONS DE FORMATION**

Convention(s) avec des employeurs privés	a	<input type="text"/>
Convention (s) FIAF- NC	b	<input type="text"/>
Convention(s) avec des employeurs publics	c	<input type="text"/>
Convention(s) avec la Nouvelle-Calédonie	d	<input type="text"/>
Convention(s) avec la province Sud	e	<input type="text"/>
Convention(s) avec la province des Iles Loyauté	f	<input type="text"/>
Convention(s) avec la province Nord	g	<input type="text"/>
Contrat(s) individuel(s) de formation	h	<input type="text"/>
Produits provenant de la sous-traitance	i	<input type="text"/>
Autre(s) convention(s)	j	<input type="text"/>
Total 1	(a+b+c+d+e+f+g+h+i+j)	<input type="text"/>

A2 PRODUITS PROVENANT DES AIDES PUBLIQUES

Aide(s) publique(s) de l'Etat	a	<input type="text"/>
Aide(s) publique(s) de la Nouvelle-Calédonie	b	<input type="text"/>
Aide(s) publique(s) des provinces	c	<input type="text"/>
Aide(s) publique(s) d'autres collectivités	d	<input type="text"/>
Total 2	(a+b+c+d)	<input type="text"/>

A3 AUTRES PRODUITS

Location(s) ou vente(s)	a	<input type="text"/>
Financement(s) propre(s)	b	<input type="text"/>
Placement(s)	c	<input type="text"/>
Produit(s) exceptionnel(s)	d	<input type="text"/>
Autre(s) produit(s)	e	<input type="text"/>
Total 3	(a+b+c+d+e+f)	<input type="text"/>

TOTAL GENERAL DES PRODUITS DE LA FORMATION**1 + 2 + 3**

B - CHARGES LIEES A L'ACTIVITE DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

60

ACHATSA dont 604 : Achats de prestations de formation

61

SERVICES EXTERIEURSB dont 613 Locations dont 6132 Locations immobilières liées à la formation dont 6135 Locations de matériel pédagogique lié à la formation

62

AUTRES SERVICES EXTERIEURSC dont 621 Personnel extérieur à l'entreprise dont 622 Rémunérations d'intermédiaires et honoraires dont 6226 - Honoraires de formation dont 623 Publicité, publications, relations publiques

63

IMPOTS, TAXES et VERSEMENTS ASSIMILESD

64

CHARGES DE PERSONNELE dont 641 Rémunérations du personnel dont 6411 Rémunération des personnes réalisant les prestations FPC dont 6412 Autres salaires dont 644 Rémunération du gérant

65

AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTEF

66

CHARGES FINANCIERESG

67

CHARGES EXCEPTIONNELLESH

68

DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS ET AUX PROVISIONSI

69

IMPOTS SUR LES BENEFICES ET ASSIMILESJ **TOTAL GENERAL DES CHARGES DE L'ORGANISME**A+B+C+D+E+F+G+H+I+J

Fait à _____ le _____

Nom et qualité du signataire:

II - BILAN PEDAGOGIQUE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23											
Intitulé de la prestation	Type de prestation	Type d'action	Niveau	Code NSF	Sous-traitée	Prénom et nom du (des) personne(s) ayant assurée(s) la formation	N° d'agrément du formateur	Durée de la session	Nombre de sessions	Durée totale (col. 9 x col.10)	Montant des factures émises	Salariés		Stagiaires							Total salariés&stagiaires												
												Employeurs privés	Employeurs publics	FIAF-NC	Nouvelle-Calédonie	Province Iles Loyauté	Province Nord	Province Sud	Un autre prestataire de formation	A titre individuel		Autres											
TOTAL GENERAL																																	