

## DONNÉES COMPTABLES OF NOUVEL ENTRANT

Raison social :	
Numéro de déclaration d'activité (NDA) :	Numéro de SIREN:
Forme juridique :	

### BILAN DE VOTRE ACTIVITÉ À LA DATE DE LA DEMANDE DE DEVIS

ORIGINE DES PRODUITS DE L'ORGANISME (€HT)	
<b>Chiffre d'affaires provenant de :</b>	
1 Organisme de formation (dont contrat professionnel)	€
2 Centre de bilan de compétences	€
3 Validation des acquis de l'expérience	€
4 Centre de formation en apprentissage	€
<b>Fonds provenant de :</b>	
Pôle emploi	
Compte de personnel de formation	
Opérateur de compétences	
Autres	
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	€
Part du chiffre d'affaires global réalisée dans le domaine de la formation professionnelle	%

BILAN PEDAGOGIQUE : STAGIAIRES DONT LA FORMATION A ÉTÉ CONFIEE A VOTRE ORGANISME PAR UN AUTRE ORGANISME <i>(sous traitance)</i>	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 <i>(sous traitant)</i>		

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 prestations de formation et honoraires de formation

PERSONNE AYANT LA QUALITE DE DIRIGEANT	
Nom et prénom :	Qualité :

Fait à : ..... , le ..... Signature :

Nom et qualité du signataire : .....

Email ..... Tél .....