

**Délégation régionale académique
à la jeunesse, à l’engagement et aux sports
de Bourgogne-Franche-Comté**

|  |
| --- |
| CPJEPS / BPJEPS / DEJEPS / DESJEPS / CC |
| **BILAN PEDAGOGIQUE ET ADMINISTRATIF DE LA SESSION DE FORMATION** |

*A renseigner et transmettre à la DRAJES BFC dans le mois suivant la fin de la session (art. A.212-39 CS)*

|  |
| --- |
| **SESSION DE FORMATION** |
| Organisme de formation |  |
| Site de formation (si different) |  |
| Intitulé du diplôme |  |
| Spécialité |  |
| Mention |  |
| Supports ou options |  |
| Numéro d’habilitation |  |
| Date de fin d’habilitation |  |
| Numéro(s) de session |  |
| Dates de début et de fin de la session |  |
| Coordonnateur pédagogique | NOM, Prénom | Téléphone | Adresse électronique |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **BILAN QUANTITATIF** |
| Nombre de stagiaires |  | dont |  | en parcours complets |
|  | en parcours incomplets |
| Nombre de diplômés |  | Nombre de certifications partielles acquises |  |
| Nombre d’abandons |  | Raisons principales: |
| Volume horaire en parcours complet |  | dont |  | en centre |
|  | en entreprise |

|  |
| --- |
| **BILAN QUALITATIF** |
| La cohorte de stagiaires |  |
| Les contenus pédagogiques |  |
| Les moyens pédagogiques utilisés |  |
| Le suivi de l’alternance |  |
| La mise en œuvre des épreuves certificatives |  |
| L’insertion des stagiaires |  |

|  |
| --- |
| **AVIS GENERAL SUR LE DEROULEMENT DE LA SESSION** |
|  |

|  |
| --- |
| **CHANGEMENTS SOUHAITES POUR LA SESSION SUIVANTE** *(soumis à accord de la DRDJSCS BFC)* |
|  |

|  |
| --- |
| ENGAGEMENT ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L’ORGANISME DE FORMATION AYANT DELEGATION DE SIGNATURE |

|  |
| --- |
| Je soussigné,NOM et Prénom : ………………………………………………………………………..Fonction dans l’organisme de formation : ……………………………………………..* déclare sur l’honneur que toutes les informations fournies dans le présent bilan sont exactes.
 |
| Fait à ………………………………………………Le …………………………………………………. | Signature et cachet de l’OF |