**Délégation régionale académique**

**à la jeunesse, à l’engagement et aux sports**

|  |
| --- |
| 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 différent) | |  | | | |
| 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 DRAJES 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 |