



BILAN PEDAGOGIQUE ET FINANCIER
Responsable de Formation de l'Entreprise à plein temps

Réf: **FORM.CI.08**
Version: 01
Date d'application: 08/09/09

Année

Entreprise :

Matricule Fiscal

Nom et Prénom
N° C.I.N
N° d'affiliation à la C.N.S.S / C.N.R.P.S
Structure d'affectation
Date de prise de fonction
Salaire et charges sociales annuels

Bilan des activités réalisées durant l'année en cours : (joindre rapport si nécessaire)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Joindre : - Copie de la décision de nomination du responsable de formation à plein temps,
- Attestation de salaire et charges sociales annuels du responsable de formation à plein temps.

N.B : *Le salaire du responsable de formation est pris en charge une seule fois même si l'intéressé est affecté à plusieurs entreprises du même groupe*

Cachet et signature du premier responsable de l'entreprise