



**BILAN PEDAGOGIQUE ET FINANCIER**  
**Responsable de Formation de l'Entreprise A Plein Temps**

Réf: **FORM.CI.08**  
Version: 00  
Date d'application: 20/04/09

**Année 2009**

Entreprise : .....

Matricule Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 responsable de l'entreprise**