**Compte-rendu annuel d’activité habilitation à compétence régionale**

Dénomination de l’organisme :

|  |  |
| --- | --- |
| **Appartenance à une fédération (le cas échéant)** |  |
| **Date de création/fondation** |  |
| **Symbole ou logo de l’organisme** |  |
| **Agrément national jeunesse  et éducation populaire** |  |
| **Nom du responsable et adresse du siège national** |  |
| **Date de la première habilitation :** |  |
| **Renouvellement obtenu le :** | 🞎 BAFA, le 🞎 BAFD, le |
| **Présentation des implantations sur le territoire régional et/ou liste des adhérents (fédérations, structures internes territorialisées, etc.) éventuellement autorisés à dispenser la formation théorique BAFA-BAFD, permettant de repérer la** **structure administrative et/ou pédagogique et le ou les correspondants locaux.**  **Le cas échéant indiquer les particularités : absence d’implantation, présence d’un correspondant local sans structure administrative et/ou pédagogique…** |  |
| **Présentez les modalités d’organisation de l’activité à l’échelon territorial : acteurs, fonctions et tâches** |  |
| **Nombre d'adhérents** |  |
| **Nombre de formateurs mobilisés** | BAFA : // BAFD : |
| **Valeurs/principes issus du projet éducatif** |  |
| **Éléments du projet éducatif relatifs aux formations BAFA BAFD (critère 1)** |  |
| **Modalités d’organisation de la formation initiale des formateurs:**  **nombre de jours, dispositif, contenus et objectifs**  **(critère 3)** |  |
| **Modalités d’organisation de la formation continue des formateurs:**  **nombre de jours, dispositif, contenus et objectifs**  **(critère 3)** |  |
| **Principaux constats et difficultés rencontrées dans l'accompagnement et le suivi des stagiaires (critère 6)** |  |
| **Méthodes pédagogiques mobilisées ou expérimentées en session (critère 7)** |  |
| **Principales publications réalisées à destination des stagiaires : joindre une copie ou lien de téléchargement (critère 7)** |  |
| **Principales publications réalisées à destination des formateurs : joindre une copie ou lien de téléchargement (critère 7)** |  |
| **Quels sont les partenariats, nouvellement conclus ou se poursuivant, avec des organisateurs ACM existant par territoire d'implantation (critère 9)** |  |
| **Présentez les expérimentations ou projets d’innovation menés autour des formations BAFA et/ou BAFD** |  |

Éléments statistiques BAFA et BAFD, année N-1 :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAFA** | **Nombre de sessions organisées** | | | **Nombre de stagiaires accueillis** | | **Age moyen** |
| **Avec hébergement** | **sans hébergement – repas compris** | **Sans hébergement – repas non compris** | **Hommes** | **Femmes** |  |
| **Formation générale** |  |  |  |  |  |  |
| **Approfondissement** |  |  |  |  |  |  |
| **Qualification** |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAFD** | **Nombre de sessions organisées** | | | **Nombre de stagiaires accueillis** | | **Age moyen** |
| **Avec hébergement** | **sans hébergement demi-pension** | **Sans hébergement – externat** | **Hommes** | **Femmes** |  |
| **Formation générale** |  |  |  |  |  |  |
| **Perfectionnement** |  |  |  |  |  |  |
| **RAE** |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TARIFS MOYEN BAFA** | **Session de Formation Générale** | **Session d'Approfondissement** | **Session de Qualification** |
| **Avec hébergement (pension complète)** |  |  |  |
| **Sans hébergement – (demi-pension)** |  |  |  |
| **Sans hébergement – (externat)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TARIFS MOYEN BAFD** | **Session de Formation Générale** | **Session de perfectionnement** | **Session de RAE** |
| **Avec hébergement (pension complète)** |  |  |  |
| **Sans hébergement – (demi-pension)** |  |  |  |
| **Sans hébergement – (externat)** |  |  |  |

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Dénomination de l’organisme de formation :**

* **Adresse :**
* **Téléphone :**
* **Responsable administratif :**
* **Responsable du secteur de la formation :**
* **Téléphone :**
* **Adresse électronique :**

**Date : Signature du (e) responsable de la structure et cachet de l’organisme de formation**

**Présentation des démarches développées dans le cadre de la crise sanitaire**

Votre structure est invitée à présenter succinctement une expérimentation ou un projet d’innovation mené, soit en 2020, soit en 2021, durant la crise sanitaire, dans le cadre de l’organisation des sessions de formation à distance.