CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE DE PRESTATION

Entre,
Erach Human Formations
70 Avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Immatriculée sous le SIRET : *43006003800055*
Représenté par : Baya FECIH en qualité de : *Responsable Légale*
Déclaration numéro enregistrée 73820028782 auprès de la DIRECCTE Toulouse (ci-après dénommé « le Donneur d'ordre »,
Et,
Dénomination sociale et adresse de l'organisme de formation sous-traitant :
Agnès LLORET
31 rue de l'Eglise
31620 CASTELNAU D ESTRETEFONDS
Immatriculée sous le SIRET : 540 063 831 000 15
Représenté par : **Agnès LLORET**
Déclaration enregistrée sous le n° 76 31 10978431 auprès du Préfet de région, ci-après dénommé « le Prestataire »,

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1er : Nature du contrat
Le présent contrat est conclu dans le cadre d'une prestation de formation ponctuelle réalisée par le Prestataire au bénéfice du Donneur d'ordre.

Article 2 : Objet du contrat
La formation, objet du contrat, est intitulée :

« Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS »

Nature de l'action de formation (article L.6313-1 du Code du travail)
Les détails de la formation, objet du contrat, sont indiqués dans le programme de formation qui est fourni par le Donneur d'ordre par suite d'une concertation et validation par le Prestataire. Ce programme est joint en annexe au présent contrat.
Il précise l'intitulé, l'objectif et contenu de l'action, les moyens prévus, la durée et période de réalisation, les modalités de déroulement, de suivi et de sanction de l'action ; et pour les FOAD : l'assistance technique et pédagogique appropriée pour accompagner le bénéficiaire dans le déroulement de son parcours, l'information du bénéficiaire sur les activités pédagogiques à effectuer à distance et leur durée moyenne, les évaluations qui jalonnent ou concluent l'action de formation, conformément à la circulaire DGEFP N° 2011-26 du 15 novembre 2011.

L'action est organisée pour un effectif maximum de : ***12 personnes***
Durée en heures et/ou en jours de la session : **7 heures**
Période de réalisation : ***8 octobre 2024***
Horaires de formation : ***9h00 - 12h30 - 13h30 - 17h00***
Lieu de la formation : **CFP Sadi-Carnot – 3 Place Sadi Carnot – 13002 Marseille - Salle Richelieu (2ème étage)**
Client final bénéficiaire de la formation : ***Secrétariat Général des MEFSIN – Bureau SRH3B – APMP 13****(voir fiche de mission)*

Ces éléments sont à retrouver sur l'espace mission consultant de notre site internet :

Lien : https://erach-human-formations.online/index.php/missions-consultants/	**Code Consultant**	**Mot de passe**
LLORET Agnès	17	ssGle51V?cVDWqqF

Article 3 : Durée du contrat
Le présent contrat est strictement limité à la prestation de formation visée à l'article 2. Il cesse de plein droit à son terme.

Article 4 : Obligations du Prestataire
Le Prestataire s'engage à *:*
- le Prestataire s'engage également à remettre une attestation de vigilance URSSAF avant le début de la formation,

*- Respecter les modalités relatives à la qualité des formations – **Référentiel de Certification Qualiopi** - critères à retrouver sur notre site internet :*

https://erach-human-formations.online/index.php/ressources-consultants/	Mots de passe : DPW2t26en

- Respecter les modalités relatives au respect de la politique de confidentialité du donneur d'ordre (RGPD)
- Respecter et faire respecter le règlement intérieur applicable aux stagiaires,
- Respecter le cadre légal concernant les échanges avec les stagiaires (art. L6353-9 du Code du travail) notamment sur les sujets d'ordre politiques, religieux ou discriminatoires,
- Prévenir au plus tôt le Donneur d'ordre en cas d'impossibilité d'assurer la formation,
- Veiller à la notoriété et à la bonne image de l'organisme du Donneur d'ordre pendant sa prestation,
- Animer la formation dans le respect des objectifs de fin de formation définis aux articles 2 et 3.
Erach Human Formations est engagé dans une démarche de certification Qualiopi, nous demandons donc de bien vouloir respecter les critères du référentiel qui vous sont transmis en annexe ce contrat et de transmettre au donneur d'ordre les éléments et informations permettant de garantir ce respect (notamment son CV actualisé, les justificatifs des actions de formation ou de professionnalisation suivies...)
- Assurer la fourniture des moyens pédagogiques et techniques prévus au programme : projecteur, ordinateur, photocopies de supports, etc.
- Assurer l'évaluation des stagiaires à l'issue de l'action de formation, prévue au programme
- Remettre au Donneur d'ordre les feuilles d'émargement signées par ses soins et les stagiaires présents ; les questionnaires d'évaluation des acquis corrigés, si prévus au programme ; les questionnaires d'évaluation de la formation remplis ainsi que son bilan de fin de formation écrit, au plus tard 7 jours calendaires après la fin de la formation.
****NB : Certains clients réclament les émargements de formation sous 48 heures, il sera donc dans ce cas de figure demandé au prestataire de faire et transmettre une photo ou un scan des émargements en fin de formation.***

Article 5 : Obligations du Donneur d'ordre

Le Donneur d'ordre s'engage à *:*
- Confier au Prestataire la formation prévue à l'article 2,
- Transmettre les originaux des documents de suivi et d'évaluation au Prestataire afin qu'il puisse les faire remplir et signer,
- Transmettre au Prestataire une copie de la feuille d'émargement afin qu'il puisse remplir son Bilan Pédagogique et Financier plus facilement,
- Prévenir le Prestataire au plus tôt en cas d'annulation ou de report de la formation.

Article 6 : Non réalisation de la prestation de formation

Il est convenu entre les signataires du présent contrat, que faute de réalisation totale ou partielle de la prestation de formation, les cocontractants se remboursent mutuellement les éventuelles sommes indûment perçues de ce fait.

Article 7 : Modalités financières

Le Prestataire percevra une rémunération forfaitaire de :

- TVA non applicable, article 461-4-4°a du CGI : soit un montant net de taxes de ***450,00* € / jour** (montant net de taxes de la formation car exonération du Prestataire au titre de la formation professionnelle continue)
- Dans le cadre de cette action les frais d'hôtel et de déplacement (Train) sont pris en charge par Erach Human Formations.
- Si le prestataire fait le choix d'utilisation de son véhicule personnel pour ses déplacements, le remboursement des frais d'essence et de péage sera effectué sur la base des données fournies par michelin.com
- Il est prévu une indemnisation forfaitaire au frais de Repas de 10 Euros / Jour sur une journée d'action de formation et une indemnisation forfaitaire de 20 Euros / Jour pour 2 Jours consécutifs de formation.

Article 8 : Dispositions diverses

- Le présent contrat ne crée entre les parties aucun lien de subordination, le Prestataire demeurant libre et responsable de la conception, de l'animation et de l'évaluation de la formation,
- Le Prestataire dispose d'une propriété intellectuelle et/ou artistique sur le contenu de sa formation.
- Le Donneur d'ordre s'engage à ne pas reproduire ni diffuser ce contenu sans l'accord du Prestataire.

Fait en double exemplaire à Montauban, le 25/09/24

Pour le Prestataire,
Agnès LLORET

Pour le Donneur d'ordre,
Baya FECIH – Responsable légale



Présentiel – en continu – inter/intra

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des risques psychosociaux

PUBLIC : Agents

PRE-REQUIS : Aucun

COMPETENCES VISEES – OBJECTIFS :
Cette formation permettra aux participants de découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

PROFIL INTERVENANT :
Formateurs - Coachs – sophrologue certifiés spécialisés en communication et RPS (CV à disposition)

METHODES ET MOYENS PEDAGOGIQUES
Les apports théoriques s'articulent en fonction des pratiques et vécus professionnels
Nos techniques d'animation favorisent l'expression des participants (Expériences - retour d'expériences, connaissances, difficultés…) et s'articulent autour de mises en situation, exercices, tests, simulations, jeux, films, plans d'actions individualisés, etc.

MOYENS MATERIEL ET TECHNIQUE
Salle dédiée, Vidéoprojecteur, paperboard et tout matériel spécifique au domaine d'activité.

Durée	Dates/horaires et période de réalisation	Effectif
1 Jour 7 heures	**Horaires** (*sauf demande spécifique*) : 9h00 12h00 – 13h00 17h00 **Dates Intra** : 14/06/2024 – 08/10/2024	Entre 5 et 12 pers. (maximum préconisé)

LIEU de FORMATION :
Session intra-établissement : Sur site Client – CSA 13

Sanction / Modalités évaluation	Suivi exécution	Support
- Questionnaire appréciation - Vérifications connaissances acquises (écrit ou oral) - attestation de fin de Formation	- Emargement par ½ journée - Questionnaire en début formation - Questionnaire en fin formation	1 livret remis à chaque participant

CONTENU DU PROGRAMME

Accueil / Prise de Contact
Présentation du programme
Tour de table, attentes stagiaires
Quizz : les connaissances sur les R.P.S.

Comprendre ce que sont les risques psychosociaux et ses manifestations :
Cadre règlementaire, Les statistiques, les stratégies de prévention
Identification des **différentes phases et niveaux** de la souffrance au travail
Alarmes, Adaptations, Résistances…etc.
Stress, Isolement, Irritabilité, Absentéisme, TMS …

Méthodes et Moyens pédagogiques :
Echanges individuels et collectifs débriefings

Comprendre et identifier les causes
Connaitre les principales causes de risque
Les mutations au travail
Exigences et accélération du travail
Stress au travail

Méthodes et Moyens pédagogiques :
Echanges individuels et collectifs débriefings sur leur vécu et les ressentis stagiaires

Quelques pistes concrètes pour se protéger et favoriser le bien-être au travail :

1 Les outils /Ateliers/ Formations
Gérer ses émotions
Les identifier
Les accueillir
Les gérer
Gérer son stress / quand, comment
Prendre du recul
La relation corps-esprit
Développer la confiance en soi
Les différentes réactions en fonction des personnalités
Exercices
Cohérence cardiaque
Respiration – Sophrologie.

Conseils et Autres pistes à creuser par les stagiaires
La médiation au travail, les ateliers de discussion, les formations de la qualité relationnelle dont CNV … etc.

Méthodes et Moyens pédagogiques :
Débriefings individuels, collectifs, Exercices.

Code Formation : **2024-043B2**

Attention, merci d'indiquer cette référence sur tous vos documents
Notamment vos factures, afin d'en faciliter le traitement

Agnès LLORET

Votre fiche de mission pour la FORMATION :

« Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS »

Date(s) : 8 octobre 2024 **Horaires :** 9h00 - 12h30 - 13h30 - 17h00

Lieu : CFP Sadi-Carnot – 3 Place Sadi Carnot – 13002 Marseille - Salle Richelieu (2ème étage)

Contact : Ugo VALENTIN 04 91 99 91 59 ou Isabelle ROULAND 04 91 99 12 33 - 06 22 06 54 27

Se présenter au vigile à l'accueil avec une pièce d'identité - pas de restauration collective sur place
Contacter M VALENTIN pour accès au bâtiment et obtenir le badge pour circuler
Paper Board et videoprojecteur dans la salle

Nom Établissement		Prénom Nom	TOUR DE TABLES – ATTENTES PARTICIPANTS
Secrétariat Général des MEFSIN – Bureau SRH3B – APMP 13	1	CAHUZAC Pierre-Henri	
	2	CANOVAS Odile	
	3	DURAND Christine	
	4	FONTAINE Sylviane	
	5	GOUME Geneviève	
	6	JABOUILLE Virginie	
	7	LUONG Mireille	
	8	NIGOGHOSSIAN Thierry	
	9	NORETTE Christophe	
	10	PEYRES Christophe	
	11	RICOUX Pierre	
	12	SERGY ARNOULD Nicolas	

La mission que vous avez réalisée s'est faite dans le respect de la démarche de certification Qualiopi dans laquelle nous sommes engagés.
En vous remerciant de bien vouloir nous rendre cette fiche de mission signée avec l'ensemble des documents constitutifs de l'action de formation réalisée. (Émargements, Appréciations, Évaluations initiales et finales, exercices stagiaires corrigés…)

Signature Intervenant(e)

INTRA

Code Formation : 2024-043B2.

FEUILLE D'EMARGEMENT du : ……

Nous, ERACH HUMAN FORMATIONS demeurant à MONTAUBAN, représentée en son nom légal par Mme B FECIH, attestons par la présente de la réalité des informations portées ci-dessous à votre connaissance.

Date début : 08/10/2024 **Date fin :** 08/10/2024 **Toutes les dates :** 8 octobre 2024 **Durée par jour :** 7 Heures – **Durée totale** : 7 Heures **Lieu :** CFP Sadi-Carnot – 3 Place Sadi Carnot – 13002 Marseille - Salle Richelieu (2ème étage)	**Intitulé de la formation :** **Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS** **Pour :** **Secrétariat Général des MEFSIN – Bureau SRH3B – APMP 13**

NOM ET PRENOM DU OU DES FORMATEURS	**SIGNATURE DU OU DES FORMATEURS (*)** *(*) Par ma signature, j'atteste par la présente avoir dispensé la formation ci-dessus nommée*	
	MATIN	APRES-MIDI
Agnès LLORET		

	NOM ET PRENOM DES STAGIAIRES *(**) Par ma signature, j'atteste par la présente, accepter le règlement intérieur du lieu où je me trouve et avoir suivi la formation ci-dessus nommée*	**SIGNATURES** (**)	
		MATIN	APRES-MIDI
		9h00 - 12h30 - 13h30 - 17h00	
1	CAHUZAC Pierre-Henri		
2	CANOVAS Odile		
3	DURAND Christine		
4	FONTAINE Sylviane		
5	GOUME Geneviève		
6	JABOUILLE Virginie		
7	LUONG Mireille		
8	NIGOGHOSSIAN Thierry		
9	NORETTE Christophe		
10	PEYRES Christophe		
11	RICOUX Pierre		
12	SERGY ARNOULD Nicolas		
	Nombre de participants		

FAIT POUR VALOIR CE QUE DE DROIT

CACHET ET SIGNATURE ORGANISME DE FORMATION

Le Client est informé des réglementations concernant la communication marketing, la loi du 21 Juin 2014 pour la confiance dans l'Économie Numérique, la Loi Informatique et Liberté du 06 Août 2004 ainsi que du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD : n° 2016-679)

Code Formation : 2024-043B2

FICHE D'APPRECIATION DE LA FORMATION*

Vous avez bénéficié d'une formation organisée par ERACH HUMAN FORMATIONS. Pour nous aider à améliorer le contenu des formations proposées et répondre plus précisément à vos attentes, merci de prendre quelques minutes pour compléter cette d'évaluation.

Formation : Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Animateur : Agnès LLORET **Date(s) :** .....

Nom et prénom du stagiaire : .....

Fonction exercée : .....

Établissement : .....

E-mail : .....

	4 Très Bien	3 Bien	2 Moyen	1 Insatisfaisant
Organisation du stage				
La préparation administrative du stage (inscription, convocation)	☐	☐	☐	☐
L'accueil sur le lieu de stage	☐	☐	☐	☐
L'équipement (locaux, salles, …) mis à votre disposition	☐	☐	☐	☐
Le contenu du stage				
La qualité de l'animation	☐	☐	☐	☐
Le choix des outils pédagogiques utilisés	☐	☐	☐	☐
Documentation (Papier ou Dématérialisée) mise à disposition	☐	☐	☐	☐
La durée du stage (rapport contenu/durée)	☐	☐	☐	☐
L'atteinte des objectifs définis au programme	☐	☐	☐	☐
L'acquisition des connaissances théoriques et/ou pratique	☐	☐	☐	☐
L'utilité de ce stage au regard de votre fonction	☐	☐	☐	☐

Pourrez-vous mettre en application les acquis de la formation au sein de votre lieu de travail ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement

Qu'avez-vous pensé de cette formation ? .....

.....

.....

.....

Le cas échéant, quels seraient les points d'amélioration ? .....

.....

Recommanderiez-vous cette formation ? ☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement

Souhaitez-vous perfectionner vos connaissances suite à la formation ? ☐ Oui ☐ Non

J'autorise ERACH Formations à utiliser mes appréciations dans Sites / Blog… ☐ Oui ☐ Non

Je souhaiterai participer à d'autres actions de formation : ☐ Oui ☐ Non

Santé au Travail – Q.V.T. (Qualité de Vie au Travail)

- ☐ Risques Psychosociaux
- ☐ Gestion des conflits
- ☐ Gestion du stress
- ☐ Stress et TMS (Troubles Musculo Squelettiques)
- ☐ TMS
- ☐ Gestes et postures
- ☐ Travail sur écran

Sécurité au travail

- ☐ Habilitation électrique
- ☐ CACES
- ☐ Secourisme
- ☐ Incendie

☐ Autres thèmes – à préciser : .....

* Ce questionnaire intègre les 4 indicateurs définis par la circulaire DGEFP n°2011-26 du 15/11/11 et la réponse ministérielle publiée au JO du 29/03/11, page 3201

Chrono : 2024-043B2

Évaluation - Fin de Formation

Formation : Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Nom - Prénom : ..... **Date(s) :** 8 octobre 2024

Objectifs Formation : Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Résultats : ***Entre 7 et 10 : Acquis*** ***Entre 5 et 6 : En phase d'acquisition*** ***Entre 0 et 5 : Non Acquis***

1	Qu'est-ce qui différencie le bien-être au travail de la QVTC : ☐ C'est la même chose ☐ Question de langage ☐ La démarche	/ 1
2	Le bien-être au travail est lié aux espaces de travail ? ☐ Vrai ☐ Faux	/ 1
3	Favoriser le bien-être au travail, c'est mettre en place, une ambiance ludique. ☐ Vrai ☐ Faux	/ 1
4	La démotivation est intrinsèque à l'individu, les outils du bien-être n'ont pas d'impact : ☐ Vrai ☐ Faux Argumenter :	/ 1
5	Citer 4 leviers sur lequel on peut agir pour favoriser le bien-être au travail :	/ 1
6	Mon collègue porte à ma connaissance son mal-être au travail, que faire : ☐ Rien car je ne suis pas médecin ☐ J'alerte le responsable ☐ J'alerte un préventeur ou un membre du CSA ☐ Je me protège car ça peut être contagieux	/ 1
7	Les outils de communication bienveillants ne sont pas des facteurs de bien-être au travail : ☐ Vrai ☐ Faux	/ 1
8	Les outils de bien-être améliorent mon efficacité au travail ? ☐ Vrai ☐ Faux	/ 1
9	Comment les outils du bien-être améliorent-ils mon efficacité ?	/ 1
	Réponses à caractère confidentielles et non communicables	/ 10

Observation Formateur : .....

Code Formation : **2024-043B2**

Fiche Action court - moyen terme

Formation : Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Animateur(trice) : Agnès LLORET **Date(s) :** 8 octobre 2024

Nom et prénom du participant : .....

Qu'elles sont les prises de conscience que je retiens ?

1. .....

   .....

2. .....

   .....

3. .....

   .....

Comment va se traduire cette prise de conscience dans ma pratique ?

1. Action à mettre en œuvre dans les 24 heures : .....

   .....

   .....

2. Action à mettre en œuvre dans la semaine prochaine : .....

   .....

   .....

3. Action à mettre en œuvre dans le mois prochain :

   .....

   .....

   .....

4. Dans l'année .....

   .....

   .....

Avec quel(s) mot(s) je repars ?

.....

.....

.....

Co-équipier(ière) .....

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Monsieur CAHUZAC Pierre-Henri

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Madame CANOVAS Odile

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Madame DURAND Christine

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Madame FONTAINE Sylviane

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Madame GOUME Geneviève

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Madame JABOUILLE Virginie

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Madame LUONG Mireille

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Monsieur NIGOGHOSSIAN Thierry

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Monsieur NORETTE Christophe

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Monsieur PEYRES Christophe

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Monsieur RICOUX Pierre

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030

Code Formation : **2024-043B2**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

Je soussignée, Madame Baya FECIH, représentant légal de l'organisme de formation ERACH HUMAN FORMATIONS au numéro de déclaration d'activité suivant 738 200 287 82, atteste que :

Monsieur SERGY ARNOULD Nicolas

a suivi la formation :

Quelques outils pour favoriser le bien-être au travail et se protéger des RPS

Date(s) : 8 octobre 2024

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir des outils simples contribuant au mieux-être au travail et de prévenir les Risques Psychosociaux.

Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Fait à Montauban, Le 08/10/2024

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 avenue du Danemark
82000 MONTAUBAN
Tél : 05 63 20 75 49 - Fax : 09 83 06 75 49
Siret : 430 060 038 00030