

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,**NOUVEL'ER SARL**

3 Impasse en Dominique - 31460 - ALBIAC

Immatriculée sous le SIRET : 982 932 527 00012

Représenté par : Emilie LOUBATIERES

Déclaration enregistrée sous le n° 76311320731 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 contratLa formation, objet du contrat, est intitulée : « **Sauveteur Secouriste du Travail - MAC (Maintien et Actualisation des Compétences)** »**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.

L'action est organisée pour un effectif maximum de : **10 personnes**Durée en heures et/ou en jours de la session : **7 heures**Période de réalisation : **7 juillet 2025**Horaires de formation : **8h30 - 12h00 - 13h00 - 16h30**Lieu de la formation : **ERACH Human Formations 70 av. du Danemark 82000 MONTAUBAN (Voir Fiche de mission).**Client final bénéficiaire de la formation : **EARL PERIES...**

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
LOUBATIERES Emilie	16	Q0ccrAkPKY4W8?56

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 :

<http://www.erach-human-formations.fr/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 :

- Un montant TTC de **300 € / jour**

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 03/07/2025

Pour le Prestataire,
NOUVEL'R – Emilie LOUBATIERES

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

ERACH HUMAN FORMATIONS
70 AVENUE DU DANEMARK
82000 MONTAUBAN
SIRET 43086003803055

SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL – MAC (Maintien et Actualisation des Compétences)

PUBLIC : Tout public
PRE REQUIS : Être titulaire du certificat SST. Les recyclages en SST sont obligatoires au maximum tous les 24 mois afin que le salarié conserve son statut de secouriste du travail.

COMPETENCES VISEES / OBJECTIFS : Être capable de (d')

- Situer le cadre juridique de son intervention de SST
- Mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée
- Examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre
- Alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires
- Effectuer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre
- Contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la Santé et Sécurité au Travail
- Informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées

Source
programme :
CARSAT/INRS

PROFIL INTERVENANT : Formateur en sécurité (CV à disposition)

METHODES ET MOYENS PEDAGOGIQUES :

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

Plus spécifiquement dans ce programme :

Démonstrations vitesse réelle - Étude de cas - Démonstrations commentées - Mises en situation

MOYENS MATERIEL ET TECHNIQUE :

Salle et/ou espace dédiés, vidéoprojecteur, paperboard et tout matériel spécifique au domaine d'activité

Plus spécifiquement dans ce programme :

Plan d'intervention SST - Mannequins : Adulte, enfant, nourrisson - PC - Masques interchangeable, lingettes nettoyantes - Matériel de simulation – Défibrillateur - Electrodes DAE

Durée	Dates/horaires et période de réalisation	Effectif
1 jour (7 heures)	Horaires (sauf demande spécifique) : 8h30 12h00 - 13h30 17h00 Dates Inter : Accessible sur la page accueil du site internet http://www.erach-human-formations.fr et envoyées toutes les 5 semaines Dates Intra : sur une période de 3 mois, détermination du planning en fonction des disponibilités et des contraintes (OF/Client)	Entre 5 et 10 pers. (maximum préconisé)

LIEU de FORMATION :

Session inter-entreprises : Centre Louis Ormières Montauban (*Conformité Accessibilité PMR – Handicapé*)

Session intra-établissement : Sur site Client

TARIF (selon formule choisie) :

Session inter-entreprises : Nous consulter

Session intra-établissement : voir tableau début du catalogue

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

Tour de table / prise de connaissance et attentes des participants

Le Sauveteur Secourisme du Travail

- Les statistiques des AT dans la profession ou l'entreprise
- Les principaux articles du Code du Travail
- L'intérêt de la prévention des risques professionnels
- Le rôle du Sauveteur Secouriste du Travail

Recherche des dangers persistants pour protéger

- Notion de prévention
- La protection
- Les dégagements d'urgence
- Le signal d'alerte à la population

De protéger à prévenir

- Être acteur de la prévention au quotidien

Examiner la victime et faire alerter

- L'examen de la victime
- L'alerte

De faire alerter à informer

- Rendre compte sur un défaut de sécurité et sur action de prévention mise en œuvre

Le Secours

- La victime saigne abondamment
- La victime présente un saignement de nez, des vomissements ou crachats de sang
- Le saignement abondant
- La victime s'étouffe totalement (adulte, enfant)
- Le nourrisson s'étouffe totalement
- La victime s'étouffe partiellement (adulte, enfant, nourrisson)
- La victime se plaint d'un malaise
- La victime se plaint de brûlures (thermiques)
- La victime se plaint de brûlures (chimiques ou électriques)
- La victime se plaint d'une douleur empêchant certains mouvements
- La victime se plaint d'une plaie grave qui ne saigne pas abondamment
- La victime ne répond pas mais elle respire
- La victime (adulte) ne répond pas, elle ne respire pas
- La victime ne répond pas, elle ne respire pas (enfant et nourrisson)
- La victime est en arrêt cardio-respiratoire

Evaluation Finale – Bilan Formation

*Méthode pédagogique : Exercices, mises en situations pour tous thèmes
Evaluations, mesure et validation des acquis*

L'Attestation de compétence de sauveteur secouriste du travail est délivrée par le moniteur responsable de la session, à l'issue de la formation, à la suite de l'évaluation réalisée en contrôle continu, au fur et à mesure de l'apprentissage des gestes.

Synthèse des documents à nous transmettre à chaque fin de formation

*Attention, le règlement de votre facture dépend de la réception de **tous** ces documents*

- . **Contrat** signé
- . **Fiche de mission** signée avec le **tour de table** attentes stagiaires
- . **Feuille d'émargement** signée par vos soins et stagiaires
- . **Evaluation de fin de formation** des acquis (Théorique / Pratique)
- . **Fiches d'appréciation** stagiaires
- . **Compte rendu Formateur** (version word « .doc »)
- . **Certificats / Titre** (F° SST / Habilitation Electrique)
- . **Attestations de fin de Formation** complétées et signées
- . La **dernière version mise à jour** de votre support formation (Power Point...)
- . **Votre déroulé pédagogique**
- . **Facture** de la session animée (avec Intitulé + Dates + Code Formation)

*Documents à envoyer via l'espace **Missions Consultants***

*du site **ERACH Human Formation***

afin d'éviter d'encombrer nos messageries respectives

Fiche de mission pour la FORMATION : Sauveteur Secouriste du Travail - MAC (Maintien et Actualisation des Compétences)

Date(s) : 7 juillet 2025 - Horaires : 8h30 - 12h00 - 13h00 - 16h30

Lieu : ERACH Human Formations 70 av. du Danemark 82000 MONTAUBAN – Contact : Delphine LEVEQUE - Tél : : 06 67 89 99 66

Participants

~~~ Merci de prévenir au plus tôt s'il y a des absents ~~~

|    | Nom Établissement  | Nom Prénom<br>(Nom de naissance) | Fonction                               | Date de<br>naissance | Tour de tables – Attentes des stagiaires |         |             |
|----|--------------------|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|---------|-------------|
|    |                    |                                  |                                        |                      | Volontaire                               | Secours | Attentes... |
| 1  | EARL PERIES        | PERIES Delphine                  | Exploitante Agricole                   | 18/10/1982           |                                          |         |             |
| 2  | IONBOND            | BRISAUD Ludovic                  | Manager                                | 28/11/1977           |                                          |         |             |
| 3  | EI M MARLIAC ALAIN | MARLIAC Alain                    | Exploitant Agricole                    | 23/02/1974           |                                          |         |             |
| 4  | ESAT CHÂTEAU BLANC | SCANZI Mickaël                   | Moniteur Atelier<br>Blanchisserie ESAT | 01/03/1988           |                                          |         |             |
| 5  |                    |                                  |                                        |                      |                                          |         |             |
| 6  |                    |                                  |                                        |                      |                                          |         |             |
| 7  |                    |                                  |                                        |                      |                                          |         |             |
| 8  |                    |                                  |                                        |                      |                                          |         |             |
| 9  |                    |                                  |                                        |                      |                                          |         |             |
| 10 |                    |                                  |                                        |                      |                                          |         |             |

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)

## 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.

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Date début :</b> 07/07/2025 <b>Date fin :</b> 07/07/2025<br><b>Toutes les dates :</b> 7 juillet 2025<br><b>Durée par jour :</b> 7 Heures - <b>Durée totale :</b> 7 Heures<br><b>Lieu :</b> ERACH Human Formations 70 av. du Danemark 82000 MONTAUBAN | <b>Intitulé de la formation :</b><br><br><b>Sauveteur Secouriste du Travail - MAC (Maintien et Actualisation des Compétences)</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                            |                                                                                                                                                  |            |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>NOM ET PRENOM DU OU DES FORMATEURS</b><br><br><b>Emilie LOUBATIERES</b> | <b>SIGNATURE DU OU DES FORMATEURS (*)</b><br><i>(*) Par ma signature, j'atteste par la présente avoir dispensé la formation ci-dessus nommée</i> |            |
|                                                                            | MATIN                                                                                                                                            | APRES-MIDI |
|                                                                            |                                                                                                                                                  |            |

| De la société :        |                    | NOM ET PRENOM<br>DES STAGIAIRES | SIGNATURES (**)<br><i>(**) 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</i> |            |
|------------------------|--------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                        |                    |                                 | MATIN                                                                                                                                                                            | APRES-MIDI |
|                        |                    |                                 | 8h30 - 12h00 - 13h00 - 16h30                                                                                                                                                     |            |
| 1                      | EARL PERIES        | PERIES Delphine                 |                                                                                                                                                                                  |            |
| 2                      | IONBOND            | BRISAUD Ludovic                 |                                                                                                                                                                                  |            |
| 3                      | EI M MARLIAC ALAIN | MARLIAC Alain                   |                                                                                                                                                                                  |            |
| 4                      | ESAT CHÂTEAU BLANC | SCANZI Mickaël                  |                                                                                                                                                                                  |            |
| 5                      |                    |                                 |                                                                                                                                                                                  |            |
| 6                      |                    |                                 |                                                                                                                                                                                  |            |
| 7                      |                    |                                 |                                                                                                                                                                                  |            |
| 8                      |                    |                                 |                                                                                                                                                                                  |            |
| 9                      |                    |                                 |                                                                                                                                                                                  |            |
| 10                     |                    |                                 |                                                                                                                                                                                  |            |
| Nombre de participants |                    |                                 |                                                                                                                                                                                  |            |

FAIT POUR VALOIR CE QUE DE DROIT

CACHET ET SIGNATURE ORGANISME FORMATION

## 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 :** Sauveteur Secouriste du Travail - MAC (Maintien et Actualisation des Compétences) **Date(s) :** 7 juillet 2025

**Animateur :** Emilie LOUBATIERES

**Nom et prénom du stagiaire :** .....

**Fonction exercée :** .....

**Etablissement :** .....

**E-mail :** .....

|                                                                   | 4<br>Très<br>Bien        | 3<br>Bien                | 2<br>Moyen               | 1<br>Insatis<br>faisant  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Organisation du stage</b>                                      |                          |                          |                          |                          |
| La préparation administrative du stage (inscription, convocation) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'accueil sur le lieu de stage                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'équipement (locaux, salles, ...) mis à votre disposition        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Le contenu du stage</b>                                        |                          |                          |                          |                          |
| La qualité de l'animation                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Le choix des outils pédagogiques utilisés                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Documentation (Papier ou Dématérialisée) mise à disposition       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La durée du stage (rapport contenu/durée)                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'atteinte des objectifs définis au programme                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'acquisition des connaissances théoriques et/ou pratique         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L'utilité de ce stage au regard de votre fonction                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**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)**

- |                                                                         |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Risques Psychosociaux                          | <input type="checkbox"/> TMS                |
| <input type="checkbox"/> Gestion des conflits                           | <input type="checkbox"/> Gestes et postures |
| <input type="checkbox"/> Gestion du stress                              | <input type="checkbox"/> Travail sur écran  |
| <input type="checkbox"/> Stress et TMS (Troubles Musculo Squelettiques) |                                             |

**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

|                                                                                                                  |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Candidat :</b><br><br>Nom - Prénom : <b>PERIES Delphine</b><br>Date de naissance : 18/10/1982<br>N° Forprev : | <b>Session :</b><br><br>Du : <b>07/07/2025</b><br>Au : <b>07/07/2025</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                          |                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                            | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition                    |
| C2                                                                                                                                                                                                                    | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Isole ou fait isoler le danger                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
| C3                                                                                                                                                                                                                    | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis                         |
| C4                                                                                                                                                                                                                    | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
| C5                                                                                                                                                                                                                    | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Formateur / évaluateur :</b><br><br><b>NOM - Prénom : Emilie LOUBATIERES</b><br><br><b>Signature :</b> | <b>Compétence 2 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 3 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 4 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 5 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 6 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 7 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 8 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise |
| <b>Date de certification : 07/07/2025</b>                                                                 | <b>Résultat :</b><br><br><b>Candidat certifié</b> <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                   |                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Candidat :</b><br><br>Nom - Prénom : <b>BRISSAUD Ludovic</b><br>Date de naissance : 28/11/1977<br>N° Forprev : | <b>Session :</b><br><br>Du : <b>07/07/2025</b><br>Au : <b>07/07/2025</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                          |                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                            | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition                    |
| C2                                                                                                                                                                                                                    | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Isole ou fait isoler le danger                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
| C3                                                                                                                                                                                                                    | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis                         |
| C4                                                                                                                                                                                                                    | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
| C5                                                                                                                                                                                                                    | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Formateur / évaluateur :</b><br><br><b>NOM - Prénom : Emilie LOUBATIERES</b><br><br><b>Signature :</b> | <b>Compétence 2 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 3 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 4 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 5 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 6 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 7 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 8 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise |
| <b>Date de certification : 07/07/2025</b>                                                                 | <b>Résultat :</b><br><br><b>Candidat certifié</b> <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Candidat :</b><br><br>Nom - Prénom : <b>MARLIAC Alain</b><br>Date de naissance : 23/02/1974<br>N° Forprev : | <b>Session :</b><br><br>Du : <b>07/07/2025</b><br>Au : <b>07/07/2025</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                          |                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                            | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition                    |
| C2                                                                                                                                                                                                                    | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Isole ou fait isoler le danger                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
| C3                                                                                                                                                                                                                    | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis                         |
| C4                                                                                                                                                                                                                    | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
| C5                                                                                                                                                                                                                    | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Formateur / évaluateur :</b><br><br><b>NOM - Prénom : Emilie LOUBATIERES</b><br><br><b>Signature :</b> | <b>Compétence 2 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 3 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 4 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 5 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 6 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 7 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 8 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise |
| <b>Date de certification : 07/07/2025</b>                                                                 | <b>Résultat :</b><br><br><b>Candidat certifié</b> <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification

|                                                                                                                 |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Candidat :</b><br><br>Nom - Prénom : <b>SCANZI Mickaël</b><br>Date de naissance : 01/03/1988<br>N° Forprev : | <b>Session :</b><br><br>Du : <b>07/07/2025</b><br>Au : <b>07/07/2025</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

| EPREUVE 1 : A partir d'une mise en situation d'accident du travail proposée par le formateur, le candidat devra montrer sa capacité à mettre en œuvre les compétences qui lui permettraient d'intervenir efficacement |                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                          |                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                       | Compétences                                                                                                                                                    | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                            | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition                    |
| C2                                                                                                                                                                                                                    | Supprimer ou isoler le danger persistant, ou soustraire la victime au danger persistant sans s'exposer soi-même                                                | Assure ou fait assurer la suppression                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'un des indicateurs acquis                 |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Isole ou fait isoler le danger                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Soustrait ou fait soustraire la victime au danger                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
| C3                                                                                                                                                                                                                    | Rechercher, suivant un ordre déterminé, la présence d'un (ou plusieurs) des signes indiquant que la vie de la victime est immédiatement menacée                | Recherche les signes indiquant que la vie de la victime est menacée                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis                         |
| C4                                                                                                                                                                                                                    | Garantir une alerte favorisant l'arrivée de secours adaptés au plus près de la victime                                                                         | Transmet le message d'alerte permettant le déclenchement des secours adaptés                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Au moins l'indicateur incontournable acquis |
|                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                | Favorise l'arrivée des secours au plus près de la victime                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |
| C5                                                                                                                                                                                                                    | Choisir à l'issue de l'examen l'action ou les actions à effectuer                                                                                              | Choisit l'action appropriée au résultat à atteindre                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Les 2 indicateurs acquis                    |
|                                                                                                                                                                                                                       | Surveiller, jusqu'à la prise en charge de la victime par les secours spécialisés, l'amélioration ou l'aggravation de son état et adapter sa conduite si besoin | Surveille la victime et agit en conséquence jusqu'à la prise en charge de celle-ci par les secours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                             |

Les critères de réussite incontournables sont surlignés en jaune : **exemple**

| EPREUVE 2 : Le candidat répondra à un questionnaire simple portant sur ses compétences en matière de prévention |                                                                                   |                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                 | Compétences                                                                       | INDICATEURS DE REUSSITE                                                                                                          | Acquis                   | Non acquis               | Conditions d'acquisition |
| <b>C6</b>                                                                                                       | Situer son rôle de SST dans l'organisation de la prévention de l'entreprise       | Indique comment il peut contribuer concrètement à la prévention dans son entreprise                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C7</b>                                                                                                       | Caractériser des risques professionnels dans une situation de travail             | A partir de la situation d'accident de travail précédemment simulée, explicite le mécanisme d'apparition du dommage rencontré    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |
| <b>C8</b>                                                                                                       | Participer à la maîtrise des risques professionnels par des actions de prévention | A partir de la situation d'accident précédemment simulée, propose des actions visant à supprimer ou à défaut réduire les risques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'indicateur acquis      |

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Formateur / évaluateur :</b><br><br><b>NOM - Prénom : Emilie LOUBATIERES</b><br><br><b>Signature :</b> | <b>Compétence 2 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 3 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 4 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 5 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 6 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 7 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise<br><b>Compétence 8 :</b> <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquise |
| <b>Date de certification : 07/07/2025</b>                                                                 | <b>Résultat :</b><br><br><b>Candidat certifié</b> <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/> NON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

\* : 7 compétences acquises donnent la certification



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

*Article L. 6353-1 du Code du Travail*

**ERACH Human Formation** organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

**Madame PERIES Delphine**

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Emilie LOUBATIERES (sous Nouvel'er – N° SST H34325/2024/SST-1/O/16) :

| Intitulé                                                                                     | Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 7 juillet 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 07/07/2025

**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

*Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles*



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

**ERACH Human Formation** organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

**Monsieur BRISSAUD Ludovic**

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Emilie LOUBATIERES (sous Nouvel'er – N° SST H34325/2024/SST-1/O/16) :

| Intitulé                                                                                     | Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 7 juillet 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 07/07/2025

**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

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Article L. 6353-1 du Code du Travail

**ERACH Human Formation** organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

**Monsieur MARLIAC Alain**

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Emilie LOUBATIERES (sous Nouvel'er – N° SST H34325/2024/SST-1/O/16) :

| Intitulé                                                                                     | Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 7 juillet 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 07/07/2025

**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

Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
 (1) : rayer les mentions inutiles



## ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

*Article L. 6353-1 du Code du Travail*

**ERACH Human Formation** organisme de formation déclaré sous le n° 73820028782, auprès du préfet du Tarn et Garonne, atteste que :

**Monsieur SCANZI Mickaël**

- a suivi, dans le cadre d'une action de Formation Professionnelle Continue relevant de l'article L6313-1 du Code du Travail – action d'adaptation et développement des compétences / d'acquisition, entretien ou perfectionnement de connaissances – (1), la formation suivante dispensée par Emilie LOUBATIERES (sous Nouvel'er – N° SST H34325/2024/SST-1/O/16) :

| Intitulé                                                                                     | Maintien et actualisation des compétences de Sauveteur Secouriste du Travail                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
| <b>Rappel des objectifs</b><br>A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de : | Maintenir ses compétences de SST pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>Adopter un comportement adapté et intervenir efficacement face à une situation d'accident, conformément à l'éventuelle évolution des techniques et conduites à tenir</li> <li>Contribuer à la mise en œuvre d'actions au profit de la santé et sécurité au travail</li> </ul> |              |          |
| <b>Date</b>                                                                                  | 7 juillet 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Durée</b> | 7 heures |

- a été évalué(e), au regard des objectifs de formation rappelés ci-dessus, à l'issue des épreuves certificatives mises en œuvre par l'équipe pédagogique, et a acquis les compétences suivantes :

| Compétences visées                                                                                                                        | Résultats à l'issue de la formation |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                           | Acquise                             | Reste à acquérir |
| Être capable de mettre en sécurité les acteurs de la situation d'accident en réalisant une protection adaptée                             |                                     |                  |
| Être capable d'examiner la personne victime d'un accident et de déterminer le résultat à atteindre                                        |                                     |                  |
| Être capable d'alerter ou faire alerter en communiquant les informations nécessaires                                                      |                                     |                  |
| Être capable de proposer les gestes de secours correspondant au résultat à atteindre, conformes à une éventuelle évolution des techniques |                                     |                  |
| Être capable de contribuer à la mise en œuvre d'actions de prévention au profit de la santé et sécurité au travail                        |                                     |                  |
| Être capable d'informer les personnes ad hoc de situations dangereuses repérées                                                           |                                     |                  |

- A renouvelé / n'a pas renouvelé (1) son certificat de Sauveteur Secouriste du Travail.

Signature Formateur :

Fait à Montauban, le 07/07/2025

**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

*Document à conserver par la stagiaire. Aucun duplicata ne sera délivré  
(1) : rayer les mentions inutiles*





**l'Assurance  
Maladie**  
RISQUES PROFESSIONNELS  
Agré ensemble, protéger chacun



SST

**Certificat de sauveteur secouriste  
du travail**

MULTI-FORMA SECOURS PENNY  
STEPHANE

PENNY STEPHANE  
MULTI-FORMA SECOURS  
5 IMP AUGUSTE BENOIR  
82000 MONTAUBAN  
06.28.71.71.94



**BRISSAUD Ludovic**

Né(e) le : 28/11/1977

Délivré le : 16/06/2023

Fin de validité : 16/06/2025



SST

Certificat de sauveteur secouriste  
du travail

Gérard Moutche,  
Chef du  
département  
Formation de l'INRS

Partenaire habilité par l'INRS

CCMSA



**MARLIAC Alain**

Né(e) le : 23/02/1974

Délivré le : 21/02/2023

Fin de validité : 21/02/2025

Certificat Maintenir et actualiser ses compétences de sauveteur secouriste du travail (SST)  
Session du 14/12/2022 au 14/12/2022  
Formateur M. Jean-Marie SOLASSOL

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                           |                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Institut National de Recherche et de Sécurité                 |                                                                                                                           | <br>RISQUES PROFESSIONNELLS |  | <b>Acteur SST</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Gérard Moutche,<br>Chef du département<br>Formation de l'INRS<br> | Partenaire habilité<br>ASFOSAR/CCMSA<br> | votre photo                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Certification enregistrée au répertoire spécifique : 455801                                                                                        |                                                                                                                           |                                                                                                              |                                                                                   | <b>Certificat Sauveteur secouriste du travail</b><br><b>Mme Delphine PERIES</b><br><b>Né(e) le : 18/10/1982</b><br><b>N° Forprev : LCM51780</b><br><b>N° de Certificat : 71154b07c12b4795</b><br><b>Délivré le : 14/12/2022</b><br><b>Fin de validité : 14/12/2024</b> |

**Certificat SST niveau 1 (Acteur SST) - Maintenir et actualiser ses compétences de sauveteur secouriste du travail (SST)**

Session du 07/12/2022 au 07/12/2022

Déclarée par FAUVEL FORMATION

Formateur M. Eric LELEU

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <br>Institut National de Recherche et de Sécurité                 |                                                                                                                                                                                                                                                            | <br>RISQUES PROFESSIONNELLS |                                                                                                                                                                                     | <b>Acteur SST</b> |
| Gérard Moutche,<br>Chef du département<br>Formation de l'INRS<br> | Partenaire habilité par l'INRS<br><b>FAUVEL FORMATION</b><br><br>GROUPE ASKILL<br>FAUVEL FORMATION<br>18 RUE DU CHATEAU<br>35111 DES SONS SEVIGNE CEDEX<br>02 99 99 99 99 | <br>Votre photo             | <b>Certificat Sauveteur secouriste du travail</b><br><b>M. Michael SCANZI</b><br><b>Né(e) le : 01/03/1988</b><br><b>N° Forprev : THL92942</b><br><b>N° de Certificat : 41152b07c01d057a</b><br><b>Délivré le : 07/12/2022</b><br><b>Fin de validité : 07/12/2024</b> |                   |
| Certification enregistrée au répertoire spécifique : R55801                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |