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,

Agnès LLORET

31 rue de l'Eglise

31620 CASTELNAU D ESTRETEFONDS

Immatriculée sous le SIRET : 540 063 831 000 15

Représenté par : Agnès LLORET

Déclaration enregistrée sous le n° 76 31 10978431 auprès du Préfet de région, ci-après dénommé « le Prestataire »,

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1er : Nature du contrat

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

Article 2 : Objet du contrat

La formation, objet du contrat, est intitulée : « **Sophrologie »**

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.

Avant chaque session, une fiche de mission stipulant les modalités spécifiques à la session vous sera transmise

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
Agnès LLORET	17	ssGle51V?cVDWqqF

L'action est organisée pour un effectif **par session** maximum de : ***12 personnes selon la répartition ci-dessous :***

Réf. Session	Durée en heures	Dates	Horaires	Lieu	Client final bénéficiaire de l'action
2025-075Q	3,5	*17 novembre 2025*	*14h00 - 17h30*	SGC – 2 Place de l'Eglise 33830 BELIN BELLIET	CSA FS SST 33
2025-075Z	3,5	*18 novembre 2025*	*9h00 - 12h30*	DCST 22 Boulevard Blossac 86100 CHATELLERAULT	CSA FS SST 86
2025-075Y	3,5	*19 novembre 2025*	*9h00 - 12h30*	DR INSEE 5 rue Sainte Catherine 86000 POITIERS	CSA FS SST 86

Article 3 : Durée du contrat

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

Article 4 : Obligations du Prestataire

Le Prestataire s'engage à *:*

- le Prestataire s'engage également à remettre une attestation de vigilance URSSAF avant le début de la formation,

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

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

- Respecter les modalités relatives au respect de la politique de confidentialité du donneur d'ordre (RGPD)
- Respecter et faire respecter le règlement intérieur applicable aux stagiaires,
- Respecter le cadre légal concernant les échanges avec les stagiaires (art. L6353-9 du Code du travail) notamment sur les sujets d'ordre politiques, religieux ou discriminatoires,
- Prévenir au plus tôt le Donneur d'ordre en cas d'impossibilité d'assurer la formation,
- Veiller à la notoriété et à la bonne image de l'organisme du Donneur d'ordre pendant sa prestation,
- Animer la formation dans le respect des objectifs de fin de formation définis aux articles 2 et 3.
Erach Human Formations est engagé dans une démarche de certification Qualiopi, nous demandons donc de bien vouloir respecter les critères du référentiel qui vous sont transmis en annexe ce contrat et de transmettre au donneur d'ordre les éléments et informations permettant de garantir ce respect (notamment son CV actualisé, les justificatifs des actions de formation ou de professionnalisation suivies, etc.).
- 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.*

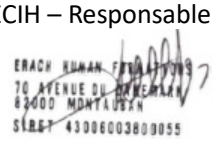
Article 6 : Non réalisation de la prestation de formation
Il est convenu entre les signataires du présent contrat, que faute de réalisation totale ou partielle de la prestation de formation, les cocontractants se remboursent mutuellement les éventuelles sommes indûment perçues de ce fait.
Le Prestataire percevra une rémunération forfaitaire de :
- TVA non applicable, article 261-4-4°a du CGI : soit un montant net de taxes de **225,00 € / demi-journée** (montant net de taxes de la formation car exonération du Prestataire au titre de la formation professionnelle continue)
- Dans le cadre de cette action les frais d'hôtel sont pris en charge par Erach Human Formations ainsi que les frais de déplacement en train.
- Si le prestataire fait le choix d'utilisation de son véhicule personnel pour ses déplacements, le remboursement des frais d'essence et de péage sera effectué sur la base des données fournies par viamichelin.com
  Soit pour les missions : Castelnau d'Estretefonds => Châtellerault => Poitiers => Castelnau d'E. = 180.93 Euros
- Il est prévu une indemnisation forfaitaire au frais de Repas de 15 Euros / Jour sur une journée d'action de formation (au-delà de 50 km) ou 30 Euros / Jour pour un déplacement nécessitant de l'hôtel.

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 14 novembre 2025

Pour le Prestataire,
Agnès LLORET

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



FRAIS DEPLACEMENT – AGNES LLORET



VIA MICHELIN

Imprimer

Note de frais

Générée sur ViaMichelin le 14/11/2025

Détails

Date	14 novembre 2025
Départ	31 Rue de l'Église, 31620 Castelnau-d'Estrétefonds
Arrivée	31 Rue de l'Église, 31620 Castelnau-d'Estrétefonds
Distance	993 km

Dépenses

Carburant	120,83 €
Péages	60,1 €
Total	180,93 €

Présentiel – en continu – inter/intra

SOPHROLOGIE

PUBLIC : Tout public

PRE-REQUIS : Aucun

COMPETENCES VISÉES/OBJECTIFS :
- Mieux identifier ses émotions et les facteurs sources de stress
- Prendre conscience de ses ressources anti-stress
- Exercices de sophrologie sur les ressentis positifs en situation professionnelle

PROFIL INTERVENANT :
Intervenante certifiée en Sophrologie

METHODES ET MOYENS PEDAGOGIQUES :
Pédagogie active : l'intervenant utilise des techniques d'animation favorisant l'expression des participants (expériences ; connaissances ; difficultés…)

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

Durée	Dates/horaires et période de réalisation	Effectif
0.5 jour (3.5 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/mail aux clients et prospects 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 12 personnes (maximum préconisé)

LIEU de FORMATION :
Session interentreprises : Centre Louis Ormières ou Fédération BTP 82 - Montauban
(Conformité Accessibilité PMR – Handicapé)
Session intra-établissement : Sur site Client

TARIF *(selon formule choisie)* **:**
Session inter-entreprises : voir calendrier Accessible sur la page accueil du site internet http://www.erach-human-formations.fr

Session intra-établissement : voir catalogue formation sur site internet

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 PROGRAMME

I Tour de table : Prise de connaissance /attentes Stagiaires
Identification de situations professionnelles stressantes vécues par les apprenants

II Comprendre le stress et le gérer

- Composantes biologiques, psychologiques et comportementales
- Trouver son bon niveau de stress
- Repérer les signes de déséquilibre
- Identifier ses réactions et ses ressentis en situation de stress
- Agir sur les 3 plans mental, émotionnel et physique pour prévenir et gérer son stress

II Gérer la pression au quotidien et optimiser son énergie :

- 5 réflexes à intégrer dans le temps de travail
- Intégrer ses rythmes biologiques
- Savoir changer de rythme, récupérer, réinventer les pauses
- Optimiser sa concentration pour gagner en énergie et en efficacité

III Faire face à une situation stressante :

- Les 3 pôles de l'action : la situation/la perception/moi (stratégies de coping)
- Savoir relativiser, prendre du recul pour agir au plus juste
- Exemples concrets

IV S'entraîner à quelques techniques de sophrologie :

- Découvrir les principes de la sophrologie, son intérêt au travail
- S'entraîner à être présent à soi, attentif à ses états internes dans les différentes situations
- Pratiquer des exercices pour évacuer ses tensions, se recentrer, gérer ses états émotionnels, retrouver de l'énergie, développer une attitude mentale positive.
- Techniques proposées : exercices corporels et respiratoires, relaxation, techniques de gestion de la pensée (pensée positive, visualisation).

Bilan personnel et plan d'action

Méthodes et moyens pédagogiques :

- Apports théoriques
- Tests, questionnaires
- Mise en situation par des exercices de sophrologie
- Débriefing individuel et collectif

Pédagogie visant l'autonomie, avec des exercices simples et faciles à réutiliser au quotidien

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
- **Evaluations de fin de formation** des acquis corrigées
- **Fiches actions CT MT** (Court terme / Moyens Terme)
- **Fiches d'appréciation** stagiaires
- **Compte rendu Formateur** (version word « .doc »)
- **Support formation (Power Point…)**
- **Déroulé pédagogique complété** (A/ En cours , NA - avec justification)
- **Facture** de la session animée (avec Intitulé + Dates + Code Formation)
- **Jutificatifs frais déplacement** (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

V6 20250521

Code Formation : **2025-075Q**

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

Agnès LLORET

Votre fiche de mission pour la FORMATION :

« Sophrologie »

Date(s) : 17 novembre 2025 **Horaires :** 14h00 - 17h30

SGC – 2 Place de l'Eglise 33830 BELIN BELLIET

Contact : Mme MALBRANCQ 05.56.88.14.14

Nom Établissement		Prénom Nom	TOUR DE TABLES – ATTENTES PARTICIPANTS
Formation Spécialisée CSA FS SST 33	1	BOULARAN Céline	
	2	DULUC Florence	
	3	BOYER Ghislaine	
	4	HASSE Isabelle	
	5	FLOR Jennifer	
	6	PAULAIS Laurent	
	7	JAVERNAUD Laurent	
	8	LOVATO Alexandra	
	9	MALBRANCQ Emmanuelle	
	10	LARRIEUX Laetitia	
	11	NOGUES Delia	
	12	BARIN Nathalie	
	13	RUEFLI Pascal	
	14	BEYNARD Justine	
	15	CHEBARO Valérie	

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)**

Code Formation : 2025-075Q

INTRA

FEUILLE D'EMARGEMENT du : ……

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

Date début : 17 novembre 2025 **Date fin :** 17 novembre 2025 **Toutes les dates :** 17 novembre 2025 **Durée par jour :** 7 Heures **Durée totale** : 3,5 Heures / gr **Lieu :** SGC – 2 Place de l'Eglise 33830 BELIN BELLIET	**Intitulé de la formation :** **Sophrologie** **Pour : Formation Spécialisée CSA FS SST 33**

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

NOM ET PRENOM DES STAGIAIRES *(**) Par ma signature, j'atteste par la présente, accepter le règlement intérieur du lieu où je me trouve et avoir suivi la formation ci-dessus nommée*		**SIGNATURES** (**)	
		MATIN	APRES-MIDI
		14h00 - 17h30	
1	BOULARAN Céline		
2	DULUC Florence		
3	BOYER Ghislaine		
4	HASSE Isabelle		
5	FLOR Jennifer		
6	PAULAIS Laurent		
7	JAVERNAUD Laurent		
8	LOVATO Alexandra		
9	MALBRANCQ Emmanuelle		
10	LARRIEUX Laetitia		
11	NOGUES Delia		
12	BARIN Nathalie		
13	RUEFLI Pascal		
14	BEYNARD Justine		
15	CHEBARO Valérie		
16			
	Nombre de participants		

FAIT POUR VALOIR CE QUE DE DROIT

CACHET ET SIGNATURE ORGANISME DE FORMATION

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

Code Formation : 2025-075Q

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 : Sophrologie

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

Nom et prénom du stagiaire : .....

Fonction exercée : .....

Établissement : .....

E-mail : .....

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

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

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement

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

.....

.....

.....

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

.....

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

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

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

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

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

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

Sécurité au travail

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

☐ Autres thèmes – à préciser : .....

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

Chrono : .....

Évaluation - Fin de Formation - Sophrologie

Formation : Sophrologie **Date(s) :** .....

Nom - Prénom : .....

Objectifs Formation **:**

1.Découvrir ce qui me stresse quand je stresse.

2. Prendre conscience de ses ressources anti-stress.

Résultat :*Entre 7 et 10 : Acquis* ***Entre 5 et 6 : En phase d'acquisition*** ***Entre 0 et 4 : Non Acquis***

Séqu	Obj.	Questions	Points
		1. Je peux définir la « Sophrologie » comme : ☐ Une méthode générant des énergies positives ☐ Une méthode limitant les souffrances ☐ Une méthode de relaxation psycho-corporelle et de développement de la confiance en soi	/ 1
		2. Je peux pratiquer la sophrologie : ☐ Pour comprendre les blocages liés à mon passé ☐ Pour mieux négocier ☐ Pour mieux gérer mon stress ou me préparer mentalement à un événement	/ 1
		3. Les techniques utilisées en Sophrologie : ☐ Un mix d'exercices travaillant sur le souffle et la concentration des yeux ☐ Un mix d'exercices autour de la respiration, la décontraction musculaire et la visualisation positive. ☐ Un mix d'exercices travaillant sur des tapotements du corps et des paroles positives	/ 1
		4. Le déroulé d'une séance de sophrologie : (indiquez l'ordre chronologique : 1, 2, 3, 4) ☐ Étape de visualisation ☐ Étape d'échange sur son état ☐ Étape d'exercices de relaxation dynamique ☐ Étape d'échange sur ses ressentis et projection dans l'entrainement	/ 1
		5. La sophrologie permet de : ☐ Exprimer ses émotions et ressentis ☐ Identifier ses qualités et ses défauts ☐ Faire un bilan de compétences	/ 1
		6. La respiration contrôlée : ☐ Alterne des temps d'inspiration-expiration ☐ Alterne inspiration-apnée ☐ Alterne des temps d'inspiration-apnée-expiration-respiration naturelle	/ 1
		7. Faire l'inventaire des bénéfices : ☐ Est pertinente pour canaliser ses émotions, se concentrer, activer la vitalité, s'adapter ☐ Est une étape pour éliminer les sources de contraintes et frustrations inutiles ☐ N'a pas d'intérêt puisque cela reste subjectif	/ 1
		8. Pour anticiper une situation à fort enjeu : ☐ Je me base surtout sur mon expérience ☐ Je me prépare mentalement en anticipant positivement l'événement ☐ Je me concentre uniquement sur les connaissances	/ 1
		9. La définition du stress : ☐ Une réaction non spécifique de l'organisme à toute agression venant menacer notre équilibre ou notre survie ☐ Une réaction spécifique de l'organisme venant générer de la créativité ☐ Propre à chaque personne	/ 1
		10. La respiration « en conscience » : ☐ A un rôle mineur dans la relaxation ☐ N'est pas conseillée pour se déconnecter ☐ Contribue à l'équilibre physiologique et psychologique	/1
		Réponses à caractère confidentielles et non communicables *Total*	/ 10

Observation Formateur : .....

Code Formation : **2025-075Q**

Fiche Action court - moyen terme

Formation : Sophrologie

Animateur(trice) : Agnès LLORET **Date(s) :** 17 novembre 2025

Nom et prénom du participant : .....

Quelles sont les prises de conscience que je retiens ?

1. .....

   .....

2. .....

   .....

3. .....

   .....

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

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

   .....

   .....

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

   .....

   .....

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

   .....

   .....

   .....

4. Dans l'année .....

   .....

   .....

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

.....

.....

.....

Co-équipier(ière) .....

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame BOULARAN Céline

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame DULUC Florence

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame BOYER Ghislaine

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame HASSE Isabelle

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame FLOR Jennifer

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Monsieur PAULAIS Laurent

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Monsieur JAVERNAUD Laurent

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame LOVATO Alexandra

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame MALBRANCQ Emmanuelle

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :



Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame LARRIEUX Laetitia

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame NOGUES Delia

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame BARIN Nathalie

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Monsieur RUEFLI Pascal

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame BEYNARD Justine

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Q**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame CHEBARO Valérie

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 17 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 17/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Z**

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

Agnès LLORET

Votre fiche de mission pour la FORMATION :

« Sophrologie »

Date(s) : 18 novembre 2025 -- **Horaires :** 9h00 - 12h30

Lieu : DCST 22 Boulevard Blossac 86100 CHATELLERAULT

Contact : Mme PALACIN 05 49 02 54 94

Vidéo projecteur + parking

Nom Établissement		Nom Prénom	TOUR DE TABLES – ATTENTES PARTICIPANTS
Formation Spécialisée CSA FS SST 86	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		

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)

Code Formation : 2025-075Z

INTRA

FEUILLE D'EMARGEMENT du : ……

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

Date début : 18/11/2025 **Date fin :** 18/11/2025 **Toutes les dates :** 18 novembre 2025 **Durée par jour :** 7 Heures – **Durée totale** : 3,5 Heures **Lieu :** DCST 22 Boulevard Blossac 86100 CHATELLERAULT	**Intitulé de la formation :** **Sophrologie** **Pour :** **Formation Spécialisée CSA FS SST 86**

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

	NOM ET PRENOM DES STAGIAIRES *(**) Par ma signature, j'atteste par la présente, accepter le règlement intérieur du lieu où je me trouve et avoir suivi la formation ci-dessus nommée*	**SIGNATURES** (**)	
		MATIN	APRES-MIDI
		9h00 - 12h30	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
	Nombre de participants		

FAIT POUR VALOIR CE QUE DE DROIT

CACHET ET SIGNATURE ORGANISME DE FORMATION

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

Code Formation : 2025-075Z

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 : Sophrologie

Animateur : Agnès LLORET **Date(s) :** 18 novembre 2025

Nom et prénom du stagiaire : .....

Fonction exercée : .....

Établissement : .....

E-mail : .....

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

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

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement

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

.....

.....

.....

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

.....

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

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

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

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

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

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

Sécurité au travail

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

☐ Autres thèmes – à préciser : .....

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

Chrono : .....

Évaluation - Fin de Formation - Sophrologie

Formation : Sophrologie **Date(s) :** .....

Nom - Prénom : .....

Objectifs Formation **:**

1.Découvrir ce qui me stresse quand je stresse.

2. Prendre conscience de ses ressources anti-stress.

Résultat :*Entre 7 et 10 : Acquis* ***Entre 5 et 6 : En phase d'acquisition*** ***Entre 0 et 4 : Non Acquis***

Séqu	Obj.	Questions	Points
		1. Je peux définir la « Sophrologie » comme : ☐ Une méthode générant des énergies positives ☐ Une méthode limitant les souffrances ☐ Une méthode de relaxation psycho-corporelle et de développement de la confiance en soi	/ 1
		2. Je peux pratiquer la sophrologie : ☐ Pour comprendre les blocages liés à mon passé ☐ Pour mieux négocier ☐ Pour mieux gérer mon stress ou me préparer mentalement à un événement	/ 1
		3. Les techniques utilisées en Sophrologie : ☐ Un mix d'exercices travaillant sur le souffle et la concentration des yeux ☐ Un mix d'exercices autour de la respiration, la décontraction musculaire et la visualisation positive. ☐ Un mix d'exercices travaillant sur des tapotements du corps et des paroles positives	/ 1
		4. Le déroulé d'une séance de sophrologie : (indiquez l'ordre chronologique : 1, 2, 3, 4) ☐ Étape de visualisation ☐ Étape d'échange sur son état ☐ Étape d'exercices de relaxation dynamique ☐ Étape d'échange sur ses ressentis et projection dans l'entrainement	/ 1
		5. La sophrologie permet de : ☐ Exprimer ses émotions et ressentis ☐ Identifier ses qualités et ses défauts ☐ Faire un bilan de compétences	/ 1
		6. La respiration contrôlée : ☐ Alterne des temps d'inspiration-expiration ☐ Alterne inspiration-apnée ☐ Alterne des temps d'inspiration-apnée-expiration-respiration naturelle	/ 1
		7. Faire l'inventaire des bénéfices : ☐ Est pertinente pour canaliser ses émotions, se concentrer, activer la vitalité, s'adapter ☐ Est une étape pour éliminer les sources de contraintes et frustrations inutiles ☐ N'a pas d'intérêt puisque cela reste subjectif	/ 1
		8. Pour anticiper une situation à fort enjeu : ☐ Je me base surtout sur mon expérience ☐ Je me prépare mentalement en anticipant positivement l'événement ☐ Je me concentre uniquement sur les connaissances	/ 1
		9. La définition du stress : ☐ Une réaction non spécifique de l'organisme à toute agression venant menacer notre équilibre ou notre survie ☐ Une réaction spécifique de l'organisme venant générer de la créativité ☐ Propre à chaque personne	/ 1
		10. La respiration « en conscience » : ☐ A un rôle mineur dans la relaxation ☐ N'est pas conseillée pour se déconnecter ☐ Contribue à l'équilibre physiologique et psychologique	/1
		Réponses à caractère confidentielles et non communicables *Total*	/ 10

Observation Formateur : .....

Code Formation : ……

Fiche Action court - moyen terme

Formation : Sophrologie

Animateur(trice) : Agnès LLORET **Date(s) :** ……

Nom et prénom du participant : ……

Quelles sont les prises de conscience que je retiens ?

1. ……

   ……

2. ……

   ……

3. ……

   ……

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

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

   ……

   ……

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

   ……

   ……

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

   ……

   ……

   ……

4. Dans l'année ……

   ……

   ……

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

……

……

……

Co-équipier(ière) ……

Code Formation : **2025-075Y**

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

Agnès LLORET

Votre fiche de mission pour la FORMATION :

« Sophrologie »

Date(s) : 19 novembre 2025 -- **Horaires :** 9h00 - 12h30

Lieu : DR INSEE 5 rue Sainte Catherine 86000 POITIERS

Contact : Mme DUTHEIL 05.55.45.21.41

Vidéo projecteur + parking

Nom Établissement		Nom Prénom	TOUR DE TABLES – ATTENTES PARTICIPANTS
Formation Spécialisée CSA FS SST 86	1	BREGERE Sophie	
	2	LABETOULLE Line	
	3	MENARD Christine	
	4	PORTIER Aurélie	
	5	DICK Ana-Maria	
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		

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)

Code Formation : 2025-075Y

INTRA

FEUILLE D'EMARGEMENT du : ……

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

Date début : 19/11/2025 **Date fin :** 19/11/2025 **Toutes les dates :** 19 novembre 2025 **Durée par jour :** 7 Heures – **Durée totale** : 3,5 Heures **Lieu :** DR INSEE 5 rue Sainte Catherine 86000 POITIERS	**Intitulé de la formation :** **Sophrologie** **Pour :** **Formation Spécialisée CSA FS SST 86**

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

	NOM ET PRENOM DES STAGIAIRES *(**) Par ma signature, j'atteste par la présente, accepter le règlement intérieur du lieu où je me trouve et avoir suivi la formation ci-dessus nommée*	**SIGNATURES** (**)	
		MATIN	APRES-MIDI
		9h00 - 12h30	
1	BREGERE Sophie		
2	LABETOULLE Line		
3	MENARD Christine		
4	PORTIER Aurélie		
5	DICK Ana-Maria		
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
	Nombre de participants		

FAIT POUR VALOIR CE QUE DE DROIT

CACHET ET SIGNATURE ORGANISME DE FORMATION

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

Code Formation : 2025-075Y

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 : Sophrologie

Animateur : Agnès LLORET **Date(s) :** 19 novembre 2025

Nom et prénom du stagiaire : .....

Fonction exercée : .....

Établissement : .....

E-mail : .....

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

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

☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement

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

.....

.....

.....

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

.....

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

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

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

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

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

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

Sécurité au travail

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

☐ Autres thèmes – à préciser : .....

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

Chrono : .....

Évaluation - Fin de Formation - Sophrologie

Formation : Sophrologie **Date(s) :** .....

Nom - Prénom : .....

Objectifs Formation **:**

1.Découvrir ce qui me stresse quand je stresse.

2. Prendre conscience de ses ressources anti-stress.

Résultat :*Entre 7 et 10 : Acquis* ***Entre 5 et 6 : En phase d'acquisition*** ***Entre 0 et 4 : Non Acquis***

Séqu	Obj.	Questions	Points
		1. Je peux définir la « Sophrologie » comme : ☐ Une méthode générant des énergies positives ☐ Une méthode limitant les souffrances ☐ Une méthode de relaxation psycho-corporelle et de développement de la confiance en soi	/ 1
		2. Je peux pratiquer la sophrologie : ☐ Pour comprendre les blocages liés à mon passé ☐ Pour mieux négocier ☐ Pour mieux gérer mon stress ou me préparer mentalement à un événement	/ 1
		3. Les techniques utilisées en Sophrologie : ☐ Un mix d'exercices travaillant sur le souffle et la concentration des yeux ☐ Un mix d'exercices autour de la respiration, la décontraction musculaire et la visualisation positive. ☐ Un mix d'exercices travaillant sur des tapotements du corps et des paroles positives	/ 1
		4. Le déroulé d'une séance de sophrologie : (indiquez l'ordre chronologique : 1, 2, 3, 4) ☐ Étape de visualisation ☐ Étape d'échange sur son état ☐ Étape d'exercices de relaxation dynamique ☐ Étape d'échange sur ses ressentis et projection dans l'entrainement	/ 1
		5. La sophrologie permet de : ☐ Exprimer ses émotions et ressentis ☐ Identifier ses qualités et ses défauts ☐ Faire un bilan de compétences	/ 1
		6. La respiration contrôlée : ☐ Alterne des temps d'inspiration-expiration ☐ Alterne inspiration-apnée ☐ Alterne des temps d'inspiration-apnée-expiration-respiration naturelle	/ 1
		7. Faire l'inventaire des bénéfices : ☐ Est pertinente pour canaliser ses émotions, se concentrer, activer la vitalité, s'adapter ☐ Est une étape pour éliminer les sources de contraintes et frustrations inutiles ☐ N'a pas d'intérêt puisque cela reste subjectif	/ 1
		8. Pour anticiper une situation à fort enjeu : ☐ Je me base surtout sur mon expérience ☐ Je me prépare mentalement en anticipant positivement l'événement ☐ Je me concentre uniquement sur les connaissances	/ 1
		9. La définition du stress : ☐ Une réaction non spécifique de l'organisme à toute agression venant menacer notre équilibre ou notre survie ☐ Une réaction spécifique de l'organisme venant générer de la créativité ☐ Propre à chaque personne	/ 1
		10. La respiration « en conscience » : ☐ A un rôle mineur dans la relaxation ☐ N'est pas conseillée pour se déconnecter ☐ Contribue à l'équilibre physiologique et psychologique	/1
		Réponses à caractère confidentielles et non communicables *Total*	/ 10

Observation Formateur : .....

Code Formation : ……

Fiche Action court - moyen terme

Formation : Sophrologie

Animateur(trice) : Agnès LLORET **Date(s) :** ……

Nom et prénom du participant : ……

Quelles sont les prises de conscience que je retiens ?

1. ……

   ……

2. ……

   ……

3. ……

   ……

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

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

   ……

   ……

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

   ……

   ……

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

   ……

   ……

   ……

4. Dans l'année ……

   ……

   ……

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

……

……

……

Co-équipier(ière) ……

Code Formation : **2025-075Y**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame BREGERE Sophie

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 19 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 19/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Y**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame LABETOULLE Line

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 19 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 19/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Y**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame MENARD Christine

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 19 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 19/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Y**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame PORTIER Aurélie

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 19 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 19/11/2025

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

Code Formation : **2025-075Y**

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Art L. 6353-1 du Code du Travail

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

Madame DICK Ana-Maria

a suivi la formation :

Sophrologie

Date(s) : 19 novembre 2025

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Découvrir ce qui me stresse quand je stresse. Prendre conscience de ses ressources anti-stress. Pratiquer des exercices de sophrologie.

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

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :

Fait à Montauban, Le 19/11/2025

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