CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE DE PRESTATION

Entre,

Erach Human Formations

8 imp. Ossip Zadkine - 82000 MONTAUBAN

Immatriculée sous le SIRET : *43006003800071*

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,

RIO Isabelle

1422 Rte de Monclar-de-Quercy - 82370 ST NAUPHARY

Immatriculée sous le SIRET : 989 297 866 000 18

Déclaration enregistrée sous le n° 76 82 01388 82auprès 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 :

« **Atelier Cohésion»**

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**
RIO Isabelle	22	7#Me1?5?IDQIrtQk

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
2026-012B	3,5	*25 mars 2026*	*13h30 - 17h00*	DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD	CSAL 13 Formations Spécialisées
2026-012C	7	*26 mars 2026*	*9h00-12h30 / 13h30-17h00*	DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD	CSAL 13 Formations Spécialisées
2026-012D	7	*27 mars 2026*	*9h00-12h30 / 13h30-17h00*	DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD	CSAL 13 Formations Spécialisées

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 *:*

- *Remettre une attestation de vigilance URSSAF avant le début de la formation,*

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

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

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

****NB : Certains clients réclament les émargements de formation sous 48 heures, il sera donc dans ce cas de figure demandé au prestataire de faire et transmettre une photo ou un scan des émargements en fin de formation.***

Article 5 : Obligations du Donneur d'ordre

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

Article 6 : Non réalisation de la prestation de formation

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

Article 7 : Modalités financières

Le Prestataire percevra une rémunération forfaitaire de :

- TVA non applicable, article 261-4-4°a du CGI : soit un montant net de taxes de ***450,00* € / jour** (montant net de taxes de la formation car exonération du Prestataire au titre de la formation professionnelle continue)
- Dans le cadre de cette action les frais d'hôtel sont pris en charge par Erach Human Formations ainsi que les frais de déplacement en train et/ou avion.
- 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.

  St Nauphary – Chateaurenard : A/R – Soit 175.02 € (cf pg suivante)
- 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.

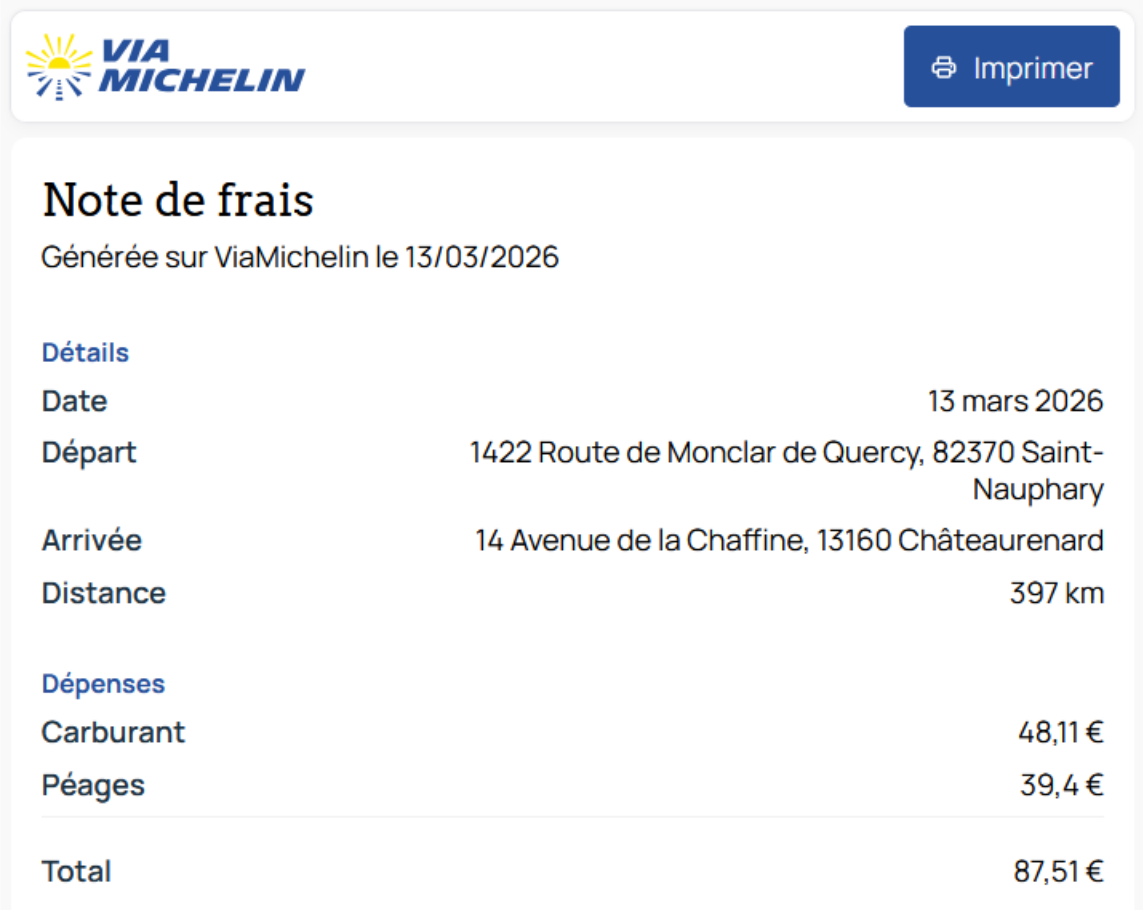
Fait en double exemplaire à Montauban, le 13 mars 2026

Pour le Prestataire,
Isabelle RIO

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



FRAIS DEPLACEMENT ISABELLE RIO



VIA MICHELIN

Imprimer

Note de frais

Générée sur ViaMichelin le 13/03/2026

Détails

Date	13 mars 2026
Départ	1422 Route de Monclar de Quercy, 82370 Saint-Nauphary
Arrivée	14 Avenue de la Chaffine, 13160 Châteaurenard
Distance	397 km

Dépenses

Carburant	48,11 €
Péages	39,4 €
Total	87,51 €

Soit 87.51 x 2 = 175.02 €

Présentiel – en continu – Inter/intra

RPS « Atelier COHESION »

PUBLIC : Service de gestion comptable -20 Agents

PREAMBULE

Les enjeux propres à la fonction publique – exigences de service, contraintes réglementaires, transformations numériques et réorganisations – renforcent la nécessité de consolider la cohésion et la confiance au sein des collectifs.
Le programme « atelier cohésion » s'inscrit dans cette dynamique. Conçu comme un espace structuré, participatif et opérationnel, il vise à renforcer la coopération, fluidifier la communication et favoriser un climat d'écoute et de respect.
Il conjugue des apports pédagogiques issus de la médiation professionnelle, de la communication non violente et de l'analyse transactionnelle, ainsi que des cas pratiques et des temps d'échange guidés.

OBJECTIFS :

- Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle.
- Partager les points de vue sur deux axes :
  - Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail
  - Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail
- Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail

Temps 1

Dans un premier temps, pour favoriser les échanges de perception entre les équipes et casser une éventuelle dynamique de « clans », un décloisonnement sera fait.

Le service sera scindé en deux groupes (environ 10 personnes) en mixant l'équipe du rez-de-chaussée et de l'étage. **Un adjoint sera présent dans chaque groupe (si possible)**

Ces deux groupes seront réunis sur une journée. Le temps de repas sera organisé de sorte que les personnes du groupe mangent ensemble.

PROFIL INTERVENANT :

Formateurs – Coachs Médiateurs spécialisés en Prévention- RPS

Durée	Dates/horaires et période de réalisation	Effectif
1 jour/ Groupe/ Agents/7Heures + 0,5 J/ Managers	**Horaires** 9h00 12h30 - 13h30 17h00 **Dates Intra** : A définir sur 2026	2 groupes de 10 Agents +0,5Jours Managers

LIEU de FORMATION :

Session intra-établissement :/ Site Client/ CHATEAURENARD

*TVA non applicable

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

I : Les relations humaines et la mécanique conflictuelle

- Le poids de l'interprétation, des représentations et de l'égo
- Les 3 pensées qui enferment : prendre pour soi, entêtement, fatalisme fonctionnel
- L'utilité des émotions désagréables et la responsabilité émotionnelle

Vidéo sur les émotions

- Les attitudes réactives
- Les ingrédients du conflit : les PIC, le triangle dramatique de Karpman
  1 cas pratique fictif sur un conflit à la DGFIP
  1 cas pratique vidéo sur le conflit

II : Exercice ludique de cohésion le « brise-glace »

Exercice : échangez par deux sur 3 questions. Ensuite, restituez aux autres ce que l'autre a exprimé, lors d'un tour de table avec l'ensemble des participants :

II : La communication

- La part du non verbal et du paraverbal dans la communication
- L'écoute active et l'importance du questionnement

Exercice par deux : le dos à dos

- Technique d'accueil et de communication assertive : A-ER-ER et OCSBD

Exercice : exprimer un message positif à quelqu'un avec la technique OCS

III : Echanges et co-construction

Par groupe 3 ou 4, échangez et construisez :

- Qu'est-ce qui participe à mon sentiment d'utilité et d'intérêt au travail dans ce service ?
- Qu'est-ce qui peut être amélioré avec l'équipe et les managers dans l'organisation et les conditions de travail ?
- Evaluation des principes de qualité relationnelle sous forme d'action.

Temps 2 :

A l'issue des deux jours d'atelier cohésion, les travaux des groupes seront restitués à la responsable des services et aux deux adjoints pour les préparer à co-animer une réunion avec l'ensemble des équipes et à prendre le relai comme ambassadeur de la cohésion / médiateur et arbitre des conflits.

L'objectif étant de les assoir dans cette posture tout en mettant en valeur la co-construction réalisée par les groupes.

Proposition éventuelle d' un atelier 2 mois plus tard

Temps 3 :

Deux mois plus tard, un atelier retour d'expérience permettra aux trois managers de faire le point sur la mise en pratique de cette charte ainsi que des actions décidées pour identifier les évolutions ainsi que les axes de progression et actions à poursuivre.

Durée : 2,5 jours,

2,5 en présentiel + 0,5 deux mois plus tard à distance.

- 1 journée / groupe de 10 salariés avec 1 adjoint
- 1 demi-journées avec les trois managers.
- **1 autre demi journée avec les 3 managers (Optionnel) à 2 mois.**

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 : **2026-012B**

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

Isabelle RIO

Votre fiche de mission pour la FORMATION :

« Atelier Cohésion »

Date(s) : 25 mars 2026 -- **Horaires :** 13h30 - 17h00

Lieu : DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD
salle de réunion (1er étage) équipée d'un vidéoprojecteur + tableau blanc

Nom Établissement		Nom Prénom	TOUR DE TABLES – ATTENTES PARTICIPANTS
DRFIP PACA 13	1	MAZZOCCHI Pascale	
	2	TARDEIL Sylvie	
	3	GIRARD Guillaume	
	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 : 2026-012B

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 : 25/03/2026 **Date fin :** 25/03/2026 **Toutes les dates :** 25 mars 2026 **Durée par jour :** 7 Heures – **Durée totale** : 3,5 Heures **Lieu :** DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD	**Intitulé de la formation :** **Atelier Cohésion** **Pour :** **DRFIP PACA 13**

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

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
		13h30 - 17h00	
1	MAZZOCCHI Pascale		
2	TARDEIL Sylvie		
3	GIRARD Guillaume		
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 : 2026-012B

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 : Atelier Cohésion

Animateur : Isabelle RIO **Date(s) :** 25 mars 2026

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

Code Formation : **2026-012C**

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

Isabelle RIO

Votre fiche de mission pour la FORMATION :

« Atelier Cohésion »

Date(s) : 26 mars 2026 -- **Horaires :** 9h00-12h30 / 13h30-17h00

Lieu : DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD
salle de réunion (1er étage) équipée d'un vidéoprojecteur + tableau blanc

Nom Établissement		Nom Prénom	TOUR DE TABLES – ATTENTES PARTICIPANTS
DRFIP PACA 13	1	TARDEIL Sylvie	
	2	GIRARD Guillaume	
	3	ABERLENC Christine	
	4	MARHUENDA Sylvie	
	5	COLOMB Delphine	
	6	ROUMANILLE Prescilla	
	7	CHAUVET Virginie	
	8	AMRAOUI Isabelle	
	9	GARCIA Julia	
	10	MASSE Cécile	
	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 : 2026-012C

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 : 26/03/2026 **Date fin :** 26/03/2026 **Toutes les dates :** 26 mars 2026 **Durée par jour :** 7 Heures – **Durée totale** : 7 Heures **Lieu :** DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD	**Intitulé de la formation :** **Atelier Cohésion** **Pour :** **DRFIP PACA 13**

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

NOM ET PRENOM DES STAGIAIRES *(**) Par ma signature, j'atteste par la présente, accepter le règlement intérieur du lieu où je me trouve et avoir suivi la formation ci-dessus nommée*		**SIGNATURES** (**)	
		MATIN	APRES-MIDI
		9h00-12h30 / 13h30-17h00	
1	TARDEIL Sylvie		
2	GIRARD Guillaume		
3	ABERLENC Christine		
4	MARHUENDA Sylvie		
5	COLOMB Delphine		
6	ROUMANILLE Prescilla		
7	CHAUVET Virginie		
8	AMRAOUI Isabelle		
9	GARCIA Julia		
10	MASSE Cécile		
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 : 2026-012C

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 : Atelier Cohésion

Animateur : Isabelle RIO **Date(s) :** 26 mars 2026

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

Code Formation : **2026-012D**

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

Isabelle RIO

Votre fiche de mission pour la FORMATION :

« Atelier Cohésion »

Date(s) : 27 mars 2026 -- **Horaires :** 9h00-12h30 / 13h30-17h00

Lieu : DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD
salle de réunion (1er étage) équipée d'un vidéoprojecteur + tableau blanc

Nom Établissement		Nom Prénom	TOUR DE TABLES – ATTENTES PARTICIPANTS
DRFIP PACA 13	1	TARDEIL Sylvie	
	2	GIRARD Guillaume	
	3	GUIRAUD Valérie	
	4	PAUTRAT Olivier	
	5	MIOUSSET Nathalie	
	6	KASMI Saber	
	7	LAURET Nathalie	
	8	HALLOUFI Walid	
	9	SOREL Nicolas	
	10	ZEDOURI Myriam	
	11	DE WILLECOT DE RINCQUESEN Amaury	
	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 : 2026-012D

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 : 27/03/2026 **Date fin :** 27/03/2026 **Toutes les dates :** 27 mars 2026 **Durée par jour :** 7 Heures – **Durée totale** : 7 Heures **Lieu :** DDFIP Service de gestion comptable - 14 av. de la Chaffine - CHATEAURENARD	**Intitulé de la formation :** **Atelier Cohésion** **Pour :** **DRFIP PACA 13**

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

NOM ET PRENOM DES STAGIAIRES *(**) Par ma signature, j'atteste par la présente, accepter le règlement intérieur du lieu où je me trouve et avoir suivi la formation ci-dessus nommée*		**SIGNATURES** (**)	
		MATIN	APRES-MIDI
		9h00-12h30 / 13h30-17h00	
1	TARDEIL Sylvie		
2	GIRARD Guillaume		
3	GUIRAUD Valérie		
4	PAUTRAT Olivier		
5	MIOUSSET Nathalie		
6	KASMI Saber		
7	LAURET Nathalie		
8	HALLOUFI Walid		
9	SOREL Nicolas		
10	ZEDOURI Myriam		
11	DE WILLECOT DE RINCQUESEN Amaury		
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 : 2026-012D

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 : Atelier Cohésion

Animateur : Isabelle RIO **Date(s) :** 27 mars 2026

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

Code Formation : **2026-012B**

Fiche Action court - moyen terme

Formation : Atelier Cohésion

Animateur(trice) : Isabelle RIO **Date(s) :** 25 mars 2026

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 : **2026-012C**

Fiche Action court - moyen terme

Formation : Atelier Cohésion

Animateur(trice) : Isabelle RIO **Date(s) :** 26 mars 2026

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 : **2026-012D**

Fiche Action court - moyen terme

Formation : Atelier Cohésion

Animateur(trice) : Isabelle RIO **Date(s) :** 27 mars 2026

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 : **2026-012B**

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 MAZZOCCHI Pascale

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 25 mars 2026

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 25/03/2026

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 : **2026-012B**

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 TARDEIL Sylvie

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 25 mars 2026

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 25/03/2026

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 : **2026-012B**

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 GIRARD Guillaume

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 25 mars 2026

Pour une durée totale de : 3,5 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 25/03/2026

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 : **2026-012C**

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 TARDEIL Sylvie

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 GIRARD Guillaume

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 ABERLENC Christine

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 MARHUENDA Sylvie

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 COLOMB Delphine

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 ROUMANILLE Prescilla

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 CHAUVET Virginie

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 AMRAOUI Isabelle

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

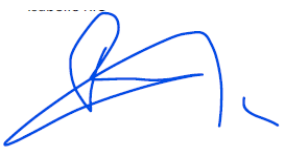
Type d'action de formation (Art. L.6313-1 du Code du travail) : action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances des travailleurs.

Résultats de l'évaluation des acquis : Validés

Observations : .....

.....

Signature Formateur :



Fait à Montauban, Le 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 GARCIA Julia

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026

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 : **2026-012C**

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 MASSE Cécile

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 26 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 26/03/2026



Code Formation : **2026-012D**

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 TARDEIL Sylvie

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 GIRARD Guillaume

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 GUIRAUD Valérie

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 PAUTRAT Olivier

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 MIOUSSET Nathalie

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 KASMI Saber

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 LAURET Nathalie

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 HALLOUFI Walid

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 SOREL Nicolas

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026



Code Formation : **2026-012D**

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 ZEDOURI Myriam

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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 : **2026-012D**

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 DE WILLECOT DE RINCQUESEN Amaury

a suivi la formation :

Atelier Cohésion

Date(s) : 27 mars 2026

Pour une durée totale de : 7 heures

Objectifs de la formation :
Acquérir des repères communs sur le fonctionnement de l'humain dans ses relations pour identifier ce qui dégrade et, à l'inverse, ce qui maintien la qualité relationnelle. Partager les points de vue sur deux axes : . Ce qui fait sens et fonctionne dans votre travail. .Ce qui peut être amélioré dans l'organisation et les conditions de votre travail. Co-construire votre propre charte de qualité relationnelle au travail.

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 27/03/2026

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