

BULLETIN D'INSCRIPTION

QVCT pour Managers, dirigeants et ressources humaines

Cette formation s'adresse aux managers, dirigeants et professionnels des ressources humaines souhaitant promouvoir la qualité de vie au travail au sein de leur organisation. Les participants apprendront à analyser les facteurs influençant la QVCT, à se conformer aux obligations légales, et à mettre en place des actions pour améliorer le bien-être des employés.

Objectifs :

- Comprendre les enjeux de la Qualité de Vie au Travail et des Conditions de Travail dans le cadre de la gestion des ressources humaines.
- Acquérir des compétences pour analyser et évaluer la QVCT au sein de l'organisation.
- Développer des stratégies pour mettre en œuvre des actions concrètes et mesurables en matière de QVCT.
- Se familiariser avec le cadre réglementaire, y compris les lois, les obligations et les sanctions en matière de QVCT.

PROGRAMME

Préparation à la QVCT :

- Comprendre les concepts clés de la QVCT et son importance pour l'organisation.
- Analyser les réglementations et les obligations légales liées à la QVCT.
- Évaluer l'état actuel de la QVCT dans l'organisation.

Mise en œuvre de la QVCT

- Savoir élaborer et mettre en œuvre un plan d'action
- Développer des compétences pour impliquer les employés dans les initiatives de QVCT.
- Maîtriser les outils et bonnes pratiques pour améliorer la QVCT.

Suivi et amélioration continue de la QVCT :

- Évaluer l'impact des actions mises en place
- Identifier les axes d'amélioration pour adapter et renforcer les actions de QVCT.
- Développer une culture de la QVCT au sein de l'organisation.

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 1060.00 € TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 3 jours (21 heures)

DATES DE FORMATION

□ Les 10, 17 et 24 mars 2026

📍 Lycée St Joseph—Groupe La Salle – 21 rue du Cloître Saint Etienne, 10000 TROYES.

🕒 De 8h30 à 17h00

ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme sociétaire : ☐ Entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL Autre :

Adresse :

CP : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Email :

Code NAF : SIRET :

Activité principale : Nombre de salariés :

PARTICIPANTS

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire : ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :

Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : formation@capeb10.fr

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.