

# INVITATION



santé  
famille  
retraite  
services

L'essentiel & plus encore

## DIALOGUER POUR AVANCER

Travailler ensemble sur l'exploitation

Madame, Monsieur,

Le bon fonctionnement d'une exploitation agricole repose avant tout sur de solides échanges entre associés et/ou membre de la famille. C'est pourquoi, en tant qu'actif agricole, apprenant ou futur installé, la **MSA de Franche-Comté** en partenariat avec la **MFR d'Amange** vous invite à participer à une journée d'échanges et d'informations le :

**LE MARDI 19 . 01 . 27**

9H30 - 16H00



4 RUE DES VERGERS  
39700 AMANGE

Cette journée commencera par la diffusion d'un court-métrage et s'articulera ensuite autour de différents ateliers successifs :

- \* Des outils de gestion d'exploitations : Le DUERP et le règlement intérieur,
- \* Prise de conscience des difficultés, savoir où, quand et vers qui demander de l'aide,
  - \* Concilier vie professionnelle et vie privée / familiale,
- \* Découvrir les notions de communication et expérimenter l'écoute active,
- \* Médiation familiale : Comprendre les conflits interpersonnels pour éviter les ruptures.

*L'accueil se fera à l'établissement autour d'un café de 9h30 à 10h,  
les échanges se poursuivront lors du déjeuner qui vous sera offert au même endroit.*

La réalisation de cette journée nécessite la participation d'au moins **50 personnes**.

Dans le cas où ce nombre ne serait pas atteint, **la présentation sera reportée à une date ultérieure**.

Participation sur inscription uniquement, avant le **8 janvier 2027**, auprès du secrétariat de la Prévention des risques professionnels, par mail à l'adresse [prp.blf@franchecomte.msa.fr](mailto:prp.blf@franchecomte.msa.fr), en retournant le coupon d'inscription ci-dessous, ou par téléphone au **03 81 65 60 39**.

Pour plus d'information : [franchecomte.msa.fr/lfp/prp](http://franchecomte.msa.fr/lfp/prp)



### COUPON RÉPONSE - 19.01.27 - MFR D'AMANGE

\* Nom, Prénom : .....

\* Statut : ☐ Apprenant ☐ Formateur ☐ Maître d'apprentissage ☐ Actif agricole ☐ Élu MSA ☐ Futur installé

\* Vous participez ☐ seul (e) ☐ accompagné(e) de .....

\* Adresse postale : .....

\* Adresse mail : .....

\* Téléphone : .....