

INNOVATION FORMATION SPORT
Association Loi 1901
N° W122004530
Fondateurs et Formateurs
Richard Carlon
Loïc Conde

Offre de formation
**ACCOMPAGNEMENT
INDIVIDUEL**

« Création d'entreprise/ gestion du projet »



INNOVATION FORMATION SPORT

Création d'entreprise/ gestion du projet

« Une approche structurée pour l'efficacité et l'efficience. »

PRESENTATION GENERALE

OBJECTIFS :

Établir un projet et créer les conditions de son pilotage,
Assurer la réussite de l'action par une méthodologie structurée.

COMPETENCES VISEES :

Gestion de projet complexe,
Maitrise de la démarche projet,
Définition des indicateurs de réussite,
Analyse des besoins et carences,
Définir une orientation stratégique,
Construire un projet en lien avec les attendus,
Travailler sur un projet partagé.

PROFIL STAGIAIRE : PUBLIC CIBLE

Porteur de projet.

PREREQUIS A L'ENTREE EN FORMATION :

Être en responsabilité, décisionnaire.

PROFIL FORMATEURS :

Formateurs de formateur, expert en méthodologie de projet, Formateur BP, DE, DES.

TARIF :

Sur demande de devis.

PROGRAMME

ORGANISATION DE L'ACCOMPAGNEMENT

DUREE DE LA FORMATION :

3 jours.

DATES :

A définir avec le porteur de projet.

THEMATIQUES :

Analyses internes, et externe, définition des orientations stratégiques, construction et mise en œuvre du projet.

ORGANISATION PEDAGOGIQUE :

Suivi et accompagnement individualisé, formation et production dirigée.

METHODOLOGIE :

Explication du projet, analyse assistée, définition du projet sur la base des ambitions du porteur de projet.



INTITULE DE LA FORMATION :

.....
Bulletin d'inscription à retourner à :

Innovation Formation Sport, 438 chemin rural, le Gazet, 12510 Olemps

Dates :

Durée en heures :

Cout du stage : € Frais pédagogique : €

Lieu du stage :

INSCRIPTION ENTREPRISE/ASSOCIATION :

Raison sociale :

Adresse :

CP : Ville : Téléphone :

N° SIRET : Effectif de l'entreprise/association :

Personne référente (Nom, prénom) :

Tél : Email : Fonction :

Stagiaires	Nom	Prénom	Fonction	Email
Mme, M.				
Mme, M.				

Formation effectuée dans le cadre du :

- Plan de formation –
- CPF –
- autres (préciser).....

INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Mme, M. Nom du stagiaire : Prénom

Date de naissance Tél :

Adresse :

CP : Ville : Email :

- Salarié(e) fonction de :
- Demandeur d'emploi depuis le : Pôle emploi de :
- Autre situation :

FACTURATION

La facture doit être libellée :

- Au nom de l'entreprise
- Au nom de l'organisme payeur (OPCA,) **Merci de vous assurer de la prise en charge au préalable.**

Adresse :

- Au nom du stagiaire pour les informations à titre individuel
- Autre adresse de facturation :

NOM, PRENOM

DATE

SIGNATURE



INNOVATION FORMATION SPORT

Au service de vos ambitions !

contact@innovation-formation-sport.fr

INNOVATION FORMATION SPORT,
438 Chemin rural, Le Gazet, 12510 Olemps.

Site Internet : innovation-formation-sport.fr