

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

Offre de formation
DYNAMIQUE
D'ENTREPRISE

Entreprise auto apprenante



INNOVATION FORMATION SPORT

Entreprise auto apprenante

« Le partage au service du développement des compétences. »

PRESENTATION GENERALE

OBJECTIFS :

Favoriser les temps d'échange entre collaborateurs pour partager l'expérience, et les savoirs des salariés au sein d'une entreprise ou d'un service.

COMPETENCES VISEES :

Conduire des moments d'échange,
Faire émerger les compétences et savoirs de ses collaborateurs ou salariés,
Synthétiser, schématiser les retours d'expérience.

PROFIL STAGIAIRE : PUBLIC CIBLE

Responsable de commission, de service, en poste de manager, de directeur, de responsable

PREREQUIS A L'ENTREE EN FORMATION :

Aucun

PROFIL FORMATEURS :

Formateurs experts en gestion d'équipes, en entretien d'explicitation.

TARIF :

Sur demande de devis

PROGRAMME

ORGANISATION DE LA FORMATION

DUREE DE LA FORMATION :

4 ½ journées

DATES :

À la demande de l'entreprise

THEMATIQUES :

Accompagnement des salariés dans le partage de vécu,
Formation des responsables hiérarchiques à la conduite de ces temps d'échange, et d'auto-formation.

ORGANISATION PEDAGOGIQUE :

Sur des temps d'échange d'une demi-journée, les collaborateurs échangent leur regards et approches sur une situation précise, déterminée par les salariés eux-mêmes.

METHODOLOGIE :

Utilisation des retours d'expérience, avec l'entretien d'explicitation, l'émergence des compétences utilisées.



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



Au service de vos ambitions !

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