

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](mailto:contact@innovation-formation-sport.fr)

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

Site Internet : [innovation-formation-sport.fr](http://innovation-formation-sport.fr)