

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

Offre de formation
**DYNAMIQUE
D'ENTREPRISE**

« Tuteur: quelle posture adopter ? »



INNOVATION FORMATION SPORT

Tuteur : Quelle posture adopter ?

« *Accompagner, former, tuteurer, guider: comment former en situation de travail ?* »

PRESENTATION GENERALE

OBJECTIF :

Adopter une posture facilitant l'apprentissage du stagiaire: la posture de "tuteur".

COMPETENCES VISEES :

Mettre en place les conditions d'accueil, de travail et de bilan permettant le progrès du stagiaire, notamment en adoptant une posture favorable.

PROFIL STAGIAIRE : PUBLIC CIBLE

Tuteurs, maîtres de stage.

PREREQUIS A L'ENTREE EN FORMATION :

Etre missionné par son employeur pour cette mission (reconnaissance de la compétence métier)

PROFIL FORMATEUR :

Experts en formation de cadre, formation d'adulte et formation en alternance.

TARIF :

Sur demande de devis

PROGRAMME

DUREE DE LA FORMATION :

4h (13h30/17h30)

DATES :

À définir

THEMATIQUES :

- Rappel du contexte réglementaire: responsabilité et prérogative
- Guider, diriger, accompagner... la posture du tuteur
- Modalités d'organisation du tutorat: conditions à réunir

ORGANISATION PEDAGOGIQUE :

Contexte réglementaire Définir la posture: photo-langage, échange de pratique et intervention de synthèse.
Modalité d'intervention: modélisation des 3 niveaux de tuteurs, définir les modalités d'intervention, Synthèse et bilan.

METHODOLOGIE :

Valorisation de l'expérience collective.
Pédagogie active et participative.
Production de documents de synthèse.



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