

En vue de la **Formation Scribing** qui aura lieu les 7, 8 et 9 octobre 2014, je souhaite recevoir un dossier d'inscription.

Je souhaite recevoir les documents officiels en vue de mon inscription :

1- **en mon nom propre** (remplir le tableau 1), auquel cas je recevrais un **contrat de formation professionnelle**

2- ou **en tant que salarié, travailleur indépendant ou dirigeant d'une entreprise** (remplir le tableau 2) auquel cas, je recevrais une **convention de formation professionnelle** à adresser au responsable formation de mon entreprise.

### **Rappels du programme de la formation :**

**Public concerné** : consultants, responsables d'équipes, chefs de projets, animateurs, facilitateurs...

**Pré-requis** : expérience de la prise de note.

### **Objectifs pédagogiques :**

L'action de formation a pour objectif de permettre au stagiaire de :

- se repérer dans les notions et techniques que recouvre la facilitation graphique
- comprendre les objectifs, principes et limites de la pratique du scribing
- maîtriser les outils physiques à la disposition du scribeur
- appréhender l'état mental que nécessite la pratique du scribing
- explorer et comprendre la notion de structuration de l'information
- explorer et comprendre les notions de vocabulaire graphique et de grammaire visuelle
- acquérir les éléments minimums d'une bibliothèque de formes et de personnages
- identifier les acquis personnels sur lesquels s'appuyer
- identifier les points d'amélioration et d'exploration pour la suite de sa pratique

### **Animateurs :**

**Nicolas Gros**, facilitateur graphique depuis 13 ans, créateur de la communauté de praticiens FGcp

**Laure Villemaine**, facilitateur graphique depuis 4 ans.

**Nombre de stagiaires** : cette formation est conçue pour accueillir 10 stagiaires. Nous limitons les places afin de pouvoir apporter à chaque stagiaire des retours personnalisés tout au long de son parcours d'apprentissage.

### **Dates et lieu :**

Les 7, 8 et 9 octobre 2014.

Ateliers du 28, 28 rue François Arago, 13005 Marseille

### **Durée et horaires :**

21,5 heures réparties sur les trois jours comme suit :

Mardi 7 octobre : 9h00 – 12h30 et 14h00 – 18h00

Mercredi 8 octobre : 9h00 – 12h30 et 14h00 – 18h00

Jeudi 9 octobre : 9h00 – 12h30 et 14h00 – 17h00

L'accueil se fera tous les jours à partir de 8h30.

**Coût de la formation** : 1300€ HT, TVA applicable à 20%

Sont compris dans ce prix : les supports pédagogique, matériels et fournitures nécessaires à la formation, un environnement spécifique propice à l'apprentissage de cette technique, repas du midi et pauses café.

Seuls les trajets et l'hébergement restent à votre charge.

### **Personne en charge des relations avec les stagiaires :**

Nicolas Gros – 06 16 24 72 56

nicolas.gros@wildisthegame.com

En espérant vous accompagner dans les pratiques de la facilitation graphique et vous compter parmi nous pour cette formation,

**Tableau 1 : inscription en nom propre**

Mme, Mlle, Mr *(supprimer les mentions inutiles)*

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Né le ..... à .....

Raisons pour lesquelles vous souhaitez faire cette formation : .....

.....

**ATTENTION**, votre inscription sera considérée comme complète et finalisée :

- 1- à la réception par l'organisme de formation du contrat de formation professionnelle dûment paraphé et signé,
- 2- à l'expiration du délai de rétractation de 10 jours, prévu par l'article L.6353-5 du Code du Travail, à compter de la signature du contrat
- 3- à la réception du règlement de 30% du prix de la formation

**Tableau 2 : inscription en tant que salarié, travailleur indépendant ou dirigeant d'une entreprise**

Mme, Mlle, Mr *(supprimer les mentions inutiles)*

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Poste actuel au sein de l'entreprise : .....

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Responsable de la formation de l'entreprise : .....

Téléphone : .....

**Organisme paritaire collecteur agréé auquel l'entreprise règle sa participation au financement de la formation professionnelle continue :** .....

Adresse : .....

Téléphone : .....