



**TESMA PARTNERS**

VOTRE PARTENAIRE DE CROISSANCE

FORMATION - RECRUTEMENT - CONSEIL - ACCOMPAGNEMENT

# CATALOGUE DE FORMATION

Téléphone: 33 843 96 06 - 77 166 96 96

[www.tesmapartners.com](http://www.tesmapartners.com) - [contact@tesmapartners.com](mailto:contact@tesmapartners.com)

## NOS SOLUTIONS

# FORMATION



## 3 OFFRES ADAPTÉES À VOTRE BESOIN



### Intra entreprise - formations proposées au catalogue

Des programmes de formation catalogue mis en oeuvre et organisés dans vos locaux ou à proximité



### Formation sur- mesure

Design de formation et parcours de formation pour proposer **la bonne modalité au bon endroit et ainsi répondre à votre objectif**

- Présentiel
- Blended Learning (présentiel et à distance)
- 100% digital



### Grands projets

Pour vos projets de formation **d'envergure**, nous mettons en place un dispositif d'exception et nous mobilisons une équipe de consultants dédiés, réactifs et multi-expertises



## NOS SOLUTIONS

# FORMATION



# 4

## ÉTAPES CLÉS DE VOTRE PROJET SUR-MESURE

### Ingénierie pédagogique

#### Adapter - Concevoir

- Développement du contenu de formation et des moyens pédagogiques
- Validation des séquences et innovation game
- Validation interactive des livrables

### Évaluation et recommandations

#### Synthèse et bilan

Bilan avec l'ensemble de l'équipe projet : synthèse et préconisations

### 1

### Cadrage et immersion

#### Identifier et valider

- Échanges d'information Acculturation et compréhension des besoins
- Appropriation de l'environnement et du contexte
- Recueil des spécificités métiers Immersion et interview

### 2

### Déploiement du dispositif

#### Réaliser - Déployer

- Déploiement d'un pilote et ajustement si nécessaire
- Déploiement de l'ensemble du dispositif

### 3

### 4



## COMMUNICATION : SPÉCIAL CADRES : L'ESTIME DE SOI, SOURCE DE L'EFFICACITÉ PERSONNELLE ET COLLECTIVE

LES OBJECTIFS	PROGRAMME	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Développer son estime de soi.</li> <li>• Augmenter sa confiance en soi.</li> <li>• Exprimer ses qualités.</li> <li>• Favoriser l'estime de soi des autres.</li> </ul>	<p>➤ <b>S'APPROPRIER LES MÉCANISMES DE L'ESTIME DE SOI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Définir estime de soi et confiance en soi.</li> <li>• Faire le point pour soi-même.</li> <li>• Cultiver son processus d'évolution personnelle.</li> </ul> <p>➤ <b>RENFORCER SES BASES PERSONNELLES D'ESTIME DE SOI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• S'impliquer dans la relation à soi-même.</li> <li>• Développer une position juste par rapport aux autres.</li> <li>• Renforcer son sentiment de sécurité intérieure.</li> <li>• Augmenter sa conscience personnelle.</li> <li>• Découvrir son identité essentielle.</li> </ul> <p>➤ <b>S'ESTIMER POUR SE DÉVELOPPER ET AVOIR CONFIANCE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaître son importance et son unicité.</li> <li>• Vivre en accord avec ses motivations profondes et ses valeurs.</li> <li>• Agir en réalisant ses buts et son projet de vie.</li> </ul> <p>➤ <b>DÉVELOPPER L'ESTIME DE SOI ET DES AUTRES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Celle de ses collaborateurs.</li> <li>• Créer un climat de confiance dans ses relations professionnelles.</li> </ul>	
<p><b>PUBLIC</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadre ou manager souhaitant cultiver la confiance en eux pour plus d'efficacité personnelle.</li> </ul>		<b>SUIVI &amp; ÉVALUATION</b>
<p><b>LES PLUS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une approche pratique, mises en situation, exercices individuels, jeux de rôles et démonstrations en binômes permettant de mesurer sa propre progression</li> <li>• Expertise et Qualité, Programmes Variés, Adaptation aux Besoins réels de l'entreprise, Flexibilité, Suivi et Support, Réseautage, Actualisation des Connaissances, Personnalisation...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Feuille d'émargement et attestation de fin de formation</li> <li>• Évaluation à chaud et à froid</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Durée : 3 jours</b></li> <li>• <b>Tarif : 300.000 FCFA HT</b></li> <li>• <b>Lieu : Nous consulter</b></li> <li>• <b>Date : Nous consulter</b></li> </ul>
<p><b>MOYENS PÉDAGOGIQUES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Questionnaire adressé aux participants 7 jours avant la formation pour connaître leurs attentes</li> <li>• Méthodes pédagogiques : apports théoriques et pratiques (cas concrets, exemples d'application)</li> <li>• Mise à disposition d'un support pédagogique</li> <li>• Consultants sélectionnés pour leurs compétences pédagogiques, expertise métier et expériences professionnelles</li> </ul>		

### Informations personnelles :

Nom complet : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

### Informations sur la formation :

Formation demandée : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_\_

Durée : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

### Expérience préalable :

Avez-vous de l'expérience dans ce domaine ? (Oui/Non) : \_\_\_\_\_

Si oui, veuillez fournir des détails : \_\_\_\_\_

### Paiement :

Coût de la formation : \_\_\_\_\_

Mode de paiement (cochez la case appropriée) :

Virement bancaire

Chèque

### Conditions générales :

En signant ce bulletin d'inscription, je certifie que toutes les informations fournies sont exactes. J'accepte également les conditions générales de vente de cette formation.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## Inscription de groupe

### Informations personnelles du responsable :

Nom complet : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Entreprise : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_

### Inscrits 1 :

Nom complet : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_

### Inscrits 2 :

Nom complet : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_

### Inscrits 3 :

Nom complet : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_

### Informations sur la formation :

Formation demandée : \_\_\_\_\_  
Date de début : \_\_\_\_\_  
Durée : \_\_\_\_\_  
Lieu : \_\_\_\_\_

### Paiement :

Coût de la formation : \_\_\_\_\_  
Mode de paiement (cochez la case appropriée) :  
 Virement bancaire  
 Chèque

### Conditions générales :

En signant ce bulletin d'inscription, je certifie que toutes les informations fournies sont exactes. J'accepte également les conditions générales de vente de cette formation.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_