

# DEMANDE D'UN FORMATEUR CERTIFIÉ

Nom : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

District : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Dates : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_

Nom du formateur : \_\_\_\_\_

**Genre de réunion :** Nombre prévu de participants : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Assemblée de district

\_\_\_\_ Congrès de district

\_\_\_\_ Réunion régionale

\_\_\_\_ Réunion extraordinaire

***Veillez cocher le domaine de formation requis pour le formateur certifié :***

**Formation des dirigeants :**

\_\_\_\_ Présidents de club

\_\_\_\_ Présidents de club élu

\_\_\_\_ Secrétaire-trésorier de club

\_\_\_\_ Secrétaire-trésorier de club désigné

\_\_\_\_ Lieutenant-gouverneurs

\_\_\_\_ Lieutenant-gouverneurs élu

**Présentations :**

Veillez indiquer le type de présentation (A = Atelier ou P = Tous les participants) devant les sujets à traiter, et **indiquez le temps (minutes) alloué entre parenthèses.**

\_\_\_\_ Découvrez une étoile montante ( )

\_\_\_\_ Programme sur le cancer infantile ( )

\_\_\_\_ Communication ( )

\_\_\_\_ Collecte de fonds ( )

\_\_\_\_ S'amuser aux réunions ( )

\_\_\_\_ OJOI ( )

\_\_\_\_ Demandez ( )

\_\_\_\_ Recrutement ( )

\_\_\_\_ Maintien de l'effectif ( )

\_\_\_\_ Motivation ( )

\_\_\_\_ Fondation de nouveaux clubs ( )

\_\_\_\_ Fondations O.I. ( )

\_\_\_\_ Procédure parlementaire ( )

\_\_\_\_ Croissance personnelle et engagement ( )

\_\_\_\_ Planification stratégique ( )

\_\_\_\_ Formation d'équipes ( )

\_\_\_\_ Autres sujets \_\_\_\_\_ ( )

**Modules de développement des compétences :**

\_\_\_\_ Opter pour l'Optimisme comme philosophie de vie ( )

\_\_\_\_ Résoudre les problèmes avec ingéniosité ( )

\_\_\_\_ Diversité ( )

\_\_\_\_ Styles de leadership ( )

\_\_\_\_ Gérer le changement ( )

\_\_\_\_ Mentorat ( )

\_\_\_\_ Initiation à l'Optimisme ( )

\_\_\_\_ Procédure parlementaire ( )

\_\_\_\_ Art oratoire ( )

\_\_\_\_ Gestion efficace du temps ( )

\_\_\_\_ Formation d'équipes ( )

**Le formateur certifié agira comme conférencier au : \_\_\_\_ Déjeuner \_\_\_\_ Dîner \_\_\_\_ Souper**

Sujet : \_\_\_\_\_ Temps (minutes) alloué : \_\_\_\_\_

Autres formateurs et dignitaires particuliers attendus à la réunion : \_\_\_\_\_

Pour être admissible au remboursement du transport aérien, les heures de contact du formateur certifié doivent être égales à 100 heures calculées à l'aide de la formule suivante : \_\_\_\_ nombre de personnes fois \_\_\_\_ le temps passé.

Exemple : (40 personnes fois 2 heures = 80 heures) plus (25 personnes fois 1 heure = 25 heures) = 105 heures au total

**FAIRE PARVENIR LA DEMANDE À :**

Jacques Pelland, directeur principal

Optimist International - Centre de services canadien

5205, boul. Métropolitain Est, bureau 200

Montréal (Québec) H1R 1Z7

Télécopieur : 514-721-1104

[jacques.pelland@optimist.org](mailto:jacques.pelland@optimist.org)