

## Objectifs

- **Intégrer les spécificités** du management de managers,
- **Mettre en œuvre les pratiques managériales** spécifiques à ce type de management,
- Promouvoir une **dynamique de coopération** au sein de votre équipe de managers,
- **Développer l'autonomie** et accompagner les managers dans le développement de leurs compétences.

## Axes d'entraînement

### 1. Vous positionner en tant que manager de managers

- Renforcer votre présence et développer votre leadership,
- Clarifier le périmètre de chacun et les règles de fonctionnement,
- Transmettre votre vision et donner du sens pour créer une culture commune, une culture d'action.

### 2. Mobiliser et fédérer votre équipe de managers

- Fédérer autour d'une culture et de valeurs communes,
- Motiver et soutenir en situation complexe,
- Donner des signes de reconnaissance professionnelle pour encourager,
- Solliciter l'opinion des managers, encourager la prise de décision,
- Connaître et pratiquer les différents degrés d'autonomie et la délégation,
- Construire la coopération en développant des relations de confiance.

### 3. Développer les compétences managériales de vos managers

- Accompagner vos responsables par du coaching,
- Adapter votre style de management à chaque responsable,
- Déléguer pour responsabiliser.

## Animation

- Diagnostic de vos pratiques et de celles de votre équipe,
- Exercices de prise de recul et de mises en situation pour développer vos aptitudes de manager de managers,
- Travail sur les cas concrets proposés par les participants,
- Plan d'action personnalisé.

2 jours - 14h  
de présentiel

1290€ HT  
Collations et déjeuners offerts

⊕ Renforcement distanciel  
sur demande

## Pour qui

Manager ayant sous sa responsabilité des managers opérationnels ou des encadrants de proximité.

## Mises en application terrain et résultats

- ✓ Individualisation  
8 participants maximum
- ✓ Concret  
Solutions et prises de décisions
- ✓ Entraînement et mise en œuvre  
Acquis applicables en situation de travail

## Parmi les consultants



Laurence Vallon



Catherine Coicadan

## 1. EN AMONT

“ 15 minutes d'échange téléphonique pour définir mes objectifs.

“ J'ai pu mettre des mots sur des situations que je souhaite améliorer.

## 2. PRÉSENTIEL

“ Ludique, visuel, digital, j'apprends comme je travaille.

“ Tout pour la mise en action, le groupe me permet de trouver des solutions

“ J'ai été surprise et je me suis surprise

## 3. A DISTANCE

“ Un condensé vidéo de nos échanges et des points saillants de la formation pour les voir et revoir et faciliter la mise en pratique.

“ Le consultant reste disponible pour m'aider dans la mise en pratique

## Sessions Paris 2019

24-25 janvier  
7-8 février  
25-26 mars  
11-12 avril  
16-17 mai  
13-14 juin

11-12 juillet  
16-17 septembre  
7-8 octobre  
21-22 novembre  
12-13 décembre

Réserver votre session en ligne :

▶ <https://www.devop.pro/formation/manager-de-managers.html>



Facile d'accès  
(métro, SNCF, RER)  
• La Madeleine  
• Gare Saint-Lazare  
• Auber

4, rue de Castellane - 75008 Paris

Tél. 01 70 38 21 10

# Formulaire d'inscription

Pour toute question, sessions en intra ou sur-mesure, **contactez-nous au +33 (0)1 70 38 21 10.**

Numéro d'organisme de formation : 11 75 44096 75.

**A retourner par e-mail : [contact@devOp.pro](mailto:contact@devOp.pro)**

## Formation :

Intitulé : \_\_\_\_\_  
Date : du \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ au \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_  
Prix € HT : \_\_\_\_\_ + TVA (taux en vigueur)      Nombre d'heures : \_\_\_\_\_  
Prix € TTC : \_\_\_\_\_ (Incluant forfait déjeuner)

## Participant :

M.  Mme    Prénom : \_\_\_\_\_      Nom : \_\_\_\_\_  
Société : \_\_\_\_\_      Fonction : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_      Téléphone : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_      Mobile : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_      E-mail : \_\_\_\_\_

## Responsable des formations :

M.  Mme    Prénom : \_\_\_\_\_      Nom : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_      Téléphone : \_\_\_\_\_  
Raison sociale : \_\_\_\_\_      E-mail : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_      Effectif : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_      Code APE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_      Numéro SIRET : \_\_\_\_\_  
Numéro identifiant TVA intracommunautaire : \_\_\_\_\_

## Convention de formation :

Nom du signataire : \_\_\_\_\_      Mail : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_

## Facturation :

Etablissement à facturer, si différent : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le règlement sera effectué par un OPCA : \_\_\_\_\_

Nom de l'OPCA : \_\_\_\_\_      Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Nom du contact dédié : \_\_\_\_\_  
Téléphone contact dédié : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

## Règlement :

par virement       par chèque à l'ordre de devOp

**devOp**

4 rue de Castellane  
75008 Paris

**Tel : + 33 (0)1 70 38 21 10**

Fax : +33 (0)1 83 62 82 17

**[www.devop.pro](http://www.devop.pro)**

N° Formation 11 75 44096 75  
RCS Paris B 484 233 408  
TVA intra FR 09484233408  
SIRET 484 233408 00042  
APE 7022Z



**Cachet de l'entreprise, date et signature**

En signant ce document, je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales des ventes au verso.