

## Objectifs

- Apprendre à **vous connecter** aux différentes sources de créativité disponibles,
- Vous approprier des outils et techniques très simples pour **stimuler et exprimer votre créativité**,
- Développer votre **capacité à résoudre les problèmes** grâce aux méthodes et outils de la créativité.

## Axes d'entraînement

### 1. Cultivez votre état d'esprit créatif

- Nous sommes tous créatifs,
- Réserver du temps passé seul avec soi,
- Faire de la place à l'aventure.

### 2. Trouvez votre posture créative

- Identifiez les positions physiques qui déclenchent votre créativité,
- Élaborez votre rituel d'échauffement créatif,
- Comment aimeriez-vous créer ?

### 3. Installez l'environnement propice à votre créativité

- Identifiez les stimulations qui activent votre créativité : visuelles, auditives, kinesthésiques, olfactives, gustatives,
- Construisez votre environnement propice et faites-le respecter par les autres,
- Apprenez à demander du soutien créatif.

### 4. Jouez avec votre créativité

- Le pouvoir des listes,
- Interroger un collage,
- Le CQFD, ou les règles d'un brainstorming réussi,
- Jouer ensemble pour innover : les serious games.

## Animation

- Entraînement actif à la créativité,
- Réaliser votre inventaire de potentiel créatif et trouver les clés pour l'exploiter,
- Disposer d'une boîte à outils simple à utiliser

2 jours - 14h  
de présentiel

1290€ HT  
Collations et déjeuners offerts

⊕ Renforcement distanciel  
sur demande

## Pour qui

Managers et collaborateurs ayant besoin de trouver des idées fréquemment, et plus globalement qui souhaite développer sa créativité personnelle.

## 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



Camille Brezun



Christie Vanbremeersch

## 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

17-18 janvier  
18-19 février  
21-22 mars  
15-16 avril  
16-17 mai  
13-14 juin

15-16 juillet  
16-17 septembre  
14-15 octobre  
12-13 novembre  
12-13 décembre

Réserver votre session en ligne :

▶ <https://www.devop.pro/formation/creativite-liberez-votre-creativite.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.