



Consorzio Indipendente per la Formazione Assicurativa e Finanziaria

FORMAZIONE PER FORMATORI

Il **CONAFORM** organizza un **Corso di Formazione per Formatori** della durata complessiva di **60 ore**, da svolgersi in quattro weekend nelle giornate di Venerdì e Sabato. **Tale corso permetterà di acquisire e consolidare le competenze didattiche necessarie per la qualifica di Formatore in contesti aziendali, presso Istituti, Scuole, Enti di Formazione e iniziative promosse da CONAFORM.**

Durante il corso, che si svolgerà in forma intensiva **per quattro weekend**, un pool esperto di Psicologi, Insegnanti, Formatori professionisti ed Informatici provvederanno a far acquisire ai partecipanti le tecniche di insegnamento, controllo dell'aula, valutazione degli allievi, creazione e gestione del materiale didattico, con particolare riferimento alla formazione degli adulti e dei giovani.

Il Formatore infatti non è un insegnante tradizionale, ma una persona specializzata nel controllo della formazione e aggiornamento professionale di gruppi di persone. Per questo abbisogna di apprendere, indipendentemente dalle proprie conoscenze tecniche specifiche, ogni metodologia atta al trasferimento in maniera efficace ed efficiente delle informazioni ai propri allievi.

DURATA COMPLESSIVA

60 ORE

OBIETTIVI GENERALI DEL CORSO

- ✓ Fornire un approccio alla formazione.
- ✓ Individuare il profilo ed il ruolo del formatore.
- ✓ Saper fare il bilancio delle proprie competenze.
- ✓ Saper progettare un percorso formativo.
- ✓ Saper usare metodi e tecniche nel percorso stesso.
- ✓ Saper valutare i risultati finali.

Dai suddetti obiettivi si evince che la finalità del corso è appunto quella di preparare il formatore a fornire ad altri i contenuti specifici del settore assicurativo. Questi pertanto vengono considerati già acquisiti dai partecipanti e quindi non verranno trattati nel corso.

La metodologia usata sarà prevalentemente attiva, basata su brevi presentazioni, esercitazioni e simulazioni. Il corso si concluderà con un laboratorio di project work.

DATE E ORARI

VENERDI 10 e SABATO 11 GIUGNO 2011
dalle 09.30 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 19.00

VENERDI 17 e SABATO 18 GIUGNO 2011
dalle 09.30 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 19.00

VENERDI 16 e SABATO 17 SETTEMBRE 2011
dalle 09.30 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 19.00

VENERDI 23 e SABATO 24 SETTEMBRE 2011
dalle 09.30 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 19.00

SEDE DEL CORSO

TREVISO. Via A. da Corona, 6 (presso A&A Co.Di.Tv.)

ISCRIZIONE

Inviare il modulo di iscrizione via fax al n. 06-233242092.
L'attivazione del corso è subordinata al raggiungimento di almeno n. 12 partecipanti.

CONAFORM

Consorzio Indipendente per la Formazione Assicurativa e Finanziaria
Via Circonvallazione Est, 32/N – 31033 Castelfranco Veneto (TV)
C.F. e P.IVA 03296900263 – Iscr. R.E.A. TV n° 259253 – Reg. Imp. TV n° 03296900263
Fax 06-233242092 E-mail: info@conaform.it Web: <http://www.conaform.it>



COSTI E PAGAMENTO

SOCI	€ 960,00 ivati
ALTRI	€ 1.260,00 ivati

Per motivi di carattere amministrativo il pagamento dovrà avvenire esclusivamente mediante bonifico bancario entro e non oltre il primo giorno d'aula e **SOLAMENTE DOPO AVER RICEVUTO VIA E-MAIL LA CONFERMA DI AVVIO DEL CORSO.** Alla ricezione del pagamento provvederemo all'invio della Fattura secondo i dati indicati nel modulo di iscrizione.

Estremi bancari:

IBAN: IT42N0305161821000030760012

Causale: nominativo partecipante

INFORMAZIONI

- Direzione CONAFORM (+39 347-1965267 / +39 349-6297052)
- E-mail: segreteria@conaform.it
- Strutture alberghiere convenzionate nelle vicinanze (per prenotazioni contattare la nostra segreteria)
Base Hotel To Work Noventa di Piave (VE) (www.basehotel.it)
BHR Treviso Hotel (www.bhrtrevisohotel.com)
- La sede del corso è comodamente raggiungibile con trasporti ferroviari e aerei

CONAFORM

Consorzio Indipendente per la Formazione Assicurativa e Finanziaria

Via Circonvallazione Est, 32/N – 31033 Castelfranco Veneto (TV)

C.F. e P.IVA 03296900263 – Iscr. R.E.A. TV n° 259253 – Reg. Imp. TV n° 03296900263

Fax 06-233242092 E-mail: info@conaform.it Web: <http://www.conaform.it>



MODULO DI ISCRIZIONE
DA INVIARE VIA FAX AL N. 06-233242092

DATI PARTECIPANTE – SCRIVERE IN STAMPATELLO

COGNOME	NOME	RUOLO	E-MAIL

QUOTA DI ISCRIZIONE

- SOCI** € 960,00 ivati
 ALTRI € 1.260,00 ivati

DATI FATTURAZIONE – SCRIVERE IN STAMPATELLO

RAGIONE SOCIALE			
CODICE FISCALE / PARTITA IVA			
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PR
TELEFONO	FAX	E-MAIL (obbligatoria)	

Data

Firma (il partecipante o l'Agenzia)

.....

PRIVACY: Consento il trattamento dei miei dati personali e sono edotto dell'uso che CONAFORM può fare dei dati personali e dati identificativi (L. 675/96 e D.Lgs. 196/2003).

CONAFORM

Consorzio Indipendente per la Formazione Assicurativa e Finanziaria
Via Circonvallazione Est, 32/N – 31033 Castelfranco Veneto (TV)
C.F. e P.IVA 03296900263 – Iscr. R.E.A. TV n° 259253 – Reg. Imp. TV n° 03296900263
Fax 06-233242092 E-mail: info@conaform.it Web: <http://www.conaform.it>