

# MANAGERS : DÉVELOPPER LA COOPÉRATION AU SEIN DE VOS ÉQUIPES

◇ Référence : M8



## INTER

- 🕒 Durée : 2 jours
- € Tarif : 1 560 € net par participant (non assujéti à la TVA)
- 📍 Lieu : Paris et à distance
- 📅 Date de début de la prochaine session :

**22**  
sept. 2025

## INTRA

Vous souhaitez cette formation en intra, contactez-nous :

- ☎ 01 45 49 99 15
- @ contactentreprises@udd.eu



**Public :**  
Managers



**Prérequis :**  
Être manager



**En savoir plus**  
sur nos méthodes  
mobilisées, modalités  
d'évaluation et accessibilité  
aux personnes en situation  
de handicap

## Objectifs :

- ☑ Identifier les leviers de la coopération
- ☑ Poser les fondements de la coopération
- ☑ Adopter les bonnes postures pour faire coopérer ses équipes
- ☑ Prendre sa place en tant que manager

## Programme :

### 1. Poser les fondements du management coopératif

- La coopération : pourquoi ?
- Identifier les freins et les leviers de la coopération
- Pourquoi travailler ensemble (objectifs, valeurs partagées, sens et missions) ?
- Clarifier les rôles et les missions de chacun
- Construire des règles communes et un processus de décision coopératif
- Relever les défis de la coopération à distance

### 2. Développer les comportements et les postures du manager coopératif

- Convivialité
- Solidarité
- Écoute
- Attitude positive
- Confiance
- Responsabilité
- Reconnaissance
- Respect

### 3. Mettre son objectivité aux commandes

- Maturité et autonomie du coopérateur
- Dépasser les barrières : croyances, préjugés...
- Identifier les jeux de pouvoir et les tactiques

# Bulletin d'inscription

Formation inter-entreprise



Université  
du domicile  
CENTRE DE FORMATION

 Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription à [contactentreprises@udd.eu](mailto:contactentreprises@udd.eu)

## FORMATION :

Titre de la formation :

Date de début de session :  /  /   Lieu de la formation :

Tarif par participant :  € net de Taxes

## PARTICIPANT(S) :

Civilité :  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

Civilité :  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

## ENTREPRISE :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal :     Ville :

### Adresse de facturation si différente :

Adresse :

Code postal :     Ville :

### RESPONSABLE DE FORMATION (suivi de l'inscription) :

Civilité :  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

## FINANCEMENT :

Prise en charge OPCO :  Oui  Non

### Si oui, préciser :

Nom de l'OPCO :

Adresse :

Code postal :     Ville :

### INFORMATIONS DU CONTACT :

Civilité :  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

Téléphone :

E-mail :

Date :  /  /

Signature du responsable de l'inscription\* :



Pour toute correspondance :  
[contactentreprises@udd.eu](mailto:contactentreprises@udd.eu)

Nos conditions générales de vente sont consultables sur le lien suivant : [CGV](#), nos mentions légales sur le lien suivant : [Mentions légales](#) et notre règlement intérieur sur le lien suivant : [Règlement intérieur](#).

Université du domicile – Centre de formation Entreprises  
66 avenue du Maine 75014 Paris – 01 45 49 99 15

Siège social : UDD, 60 rue Saint-Blaise - BP 60130, 61004 Alençon Cedex – NAF/APE : 8299Z

RCS : 834 111 601 ; TVA intra-communautaire : FR13834111601

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 28610102561 auprès du préfet de région de Normandie

© UDD // Tous droits réservés // Novembre 2024 // Création : Hogueia Design // Crédits photos Shutterstock : loreanto

\* Les signatures doivent être obligatoirement manuscrites ou électroniques à condition qu'elles correspondent aux normes en vigueur (Universign, DocuSign, Yousign, Je suis en cours, etc.).