

**Souhaitez-vous proposer une intervention lors de notre université “ Prendre Soin” d’été 2024 ?**

Merci d’envoyer ce document d’ici le **31 mai 2024**à l’adresse mail suivante [**comvisionscollectives@gmail.com**](mailto:comvisionscollectives@gmail.com)

Nous choisirons les ateliers en fonction des critères suivants :

* Expertise dans le domaine proposé
* Alignement et pertinence par rapport à l’intention de l’UE : “Prendre soin”
* Singularité de la proposition par rapport à ce qui a déjà été fait chez Visions Collectives
* Les conditions d’exercice de l’atelier

**Quelle est votre intention par rapport à cette intervention “ prendre soin” ?**

1. **Dans quel sous-thème votre intervention s’intègre ?**

❑ **Prendre soin du « nous » en entreprise**

❑ **Prendre soin du « nous » en famille**

❑ **Prendre soin du « je » pour prendre soin du « nous »**

❑ **Prendre soin de la terre, du plus grand que nous**

1. **Présentation de.s intervenant.e.s :**

**NOM Prénom :**

**Présentez-vous en 10 lignes max (80 mots)**:

**Coordonnées :**

* **Email :**
* **Tél :**
* **Site web :**
* **Réseaux sociaux :**

1. **Présentation de l’intervention**

* **Titre de l’intervention :**
* **Format :**

❑ **Atelier**

❑ **Conférence expérientielle**

❑ **Autres :**

**Descriptif (max 10 lignes)** méthodes et processus que vous envisagez

1. **Quelles sont les conditions de l’atelier ?**

**Nombre de participants minimum :**

**Nombre de participants maximum :**

**Ce que les participants en retireront :**

**À partir de quel âge ?**

**Les participants devront-ils amener un matériel spécifique ? Si oui, lesquels ?**

**Quels sont les besoins en termes d’espace ? L’atelier est-il possible en extérieur ?**

1. **Contrepartie de votre intervention**

**Durée de l’atelier 1h30**

**Matériels à la charge de l’intervenant (Hors paper board, feutres, post-it,feuille)**

**❑** **Une réduction pour participer à l’UE : 200€ au lieu de 300€**

*(Ce tarif comprend la participation aux ateliers du vendredi à dimanche, l’animation d’un atelier d’1h30, les nuits et les repas pendant la durée du séjour )*

**❑ Le paiement de mon atelier : 100€ net avec facture**

*(Je viens uniquement animer pendant 1h30. Le repas, les nuits ne sont pas comprises.)*

**❑ L’adhésion à visions collectives (valeur 100€)**

❑ **Autre :**