

FORMATIONS  
EXPERT PHARMA  
OPÉRATIONNEL  
PROFESSIONNEL  
PÉDAGOGIE  
RÉGLEMENTAIRE  
SERVICE QUALITÉ  
INDUSTRIE SANTÉ  
CERTIFIANT  
SERVICE CONSEIL

## + POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.



# LES CLÉS DU MANAGEMENT DE L'INFLUENCE POUR LE PHARMACIEN RESPONSABLE ET LE DIRECTEUR QUALITÉ

- + Vous trouverez votre légitimité de manager transversal.
- + Vous connaîtrez les enjeux et les défis de la transversalité.
- + Vous découvrirez les clefs de l'influence.

## OBJECTIFS

Mobiliser les acteurs sans utiliser le levier hiérarchique.

Identifier et étendre son réseau interne.

Développer son leadership pour mieux convaincre.



## INFORMATIONS

1 jour



16 juin 2020



**729 € H.T. Adhérents IFIS**  
810 € H.T. Industries de santé  
1 053 € H.T. Prix public

Code : **MANPR**



**Web Formation**



**Aurélie TRICARD**  
T. 01.41.10.26.22  
F. 01.46.03.98.34  
a.tricard@ifis.fr

Retrouver toutes nos formations sur [www.ifis.asso.fr](http://www.ifis.asso.fr)

# FORMATION

## PROGRAMME

### Promouvoir sa mission transversale en interne

- Analyser les enjeux et la finalité de sa mission
- Analyser les enjeux et la finalité des parties-prenantes
- Comprendre les stratégies d'acteurs

### Le réseau interne, un atout à développer

- Identifier son réseau interne
- Analyser les forces et les faiblesses de son réseau interne
- Le faire évoluer en fonction de ses objectifs et du contexte

### Convaincre sans exercer de pouvoir hiérarchique : les clefs de l'influence

- Les bases de la communication interpersonnelle efficace
- Définir son style personnel d'influence
- Décrypter le style de ses interlocuteurs
- Comprendre que les organisations ont leur propre style, et s'en servir !
- Prévenir et gérer les situations conflictuelles

## FORMATEURS

Valérie AUSSEIL

Diplômée de Sciences Po, titulaire d'un Master en statistiques, formée en analyse transactionnelle, analyse systémique et PNL (maître praticien), elle travaille depuis plus de vingt ans dans le management et les ressources humaines. Tout au long de sa carrière dans le secteur public et associatif, puis dans le secteur pharmaceutique au sein d'un groupe international, elle a managé des équipes et accompagné plusieurs centaines de personnes dans leur développement professionnel. Elle travaille aujourd'hui comme coach, formatrice en management et facilitatrice.

## PERSONNES CONCERNÉES

Pharmaciens responsables, responsables qualité, toute personne devant faire du management transversal.

## PÉDAGOGIE

Méthode | Méthodologie participative et structurée autour d'exposés théoriques, d'exercices pratiques, d'études de cas, de mises en situation, de brainstorming, de la confrontation de l'expérience de chacun et de jeux de rôles.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Prérequis : AUCUN.

Chaque formation donne lieu à l'envoi d'une attestation de fin de formation. En cas d'évaluation des acquis, les résultats sont communiqués.

FORMATIONS  
EXPERT PHARMA  
OPÉRATIONNEL  
SERVICE QUALITÉ  
RÉGLEMENTAIRE  
CERTIFIANT  
INDUSTRIE SANTÉ  
CONSEIL



### POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par fax au 01 46 03 98 34  
ou par courrier : IFIS, 15, rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex

## FORMATION

Code :       Dates : .....

Titre : .....

Prix HT : ..... ☐ Adhérent Ifis ☐ Industries de santé ☐ Autre ☐ Ne sait pas

Formation réalisée dans le cadre du DPC ☐ oui ☐ non

## ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

☐ ÉTABLISSEMENT À FACTURER (si différent) ou ☐ PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR

*Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votre OPCA et de faire votre demande de prise en charge avant la formation.*

Raison sociale ou OPCA : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

## PARTICIPANT

☐ Pharmacien ☐ Médecin

☐ Inscrit à l'Ordre - N° de RPPS/ADELI .....

☐ Mme ☐ M. ☐ Docteur ☐ Professeur

J'encadre une équipe ☐ oui ☐ non

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse (si différente de celle de l'entreprise) : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ligne directe :       Fax ligne directe :

e-mail : .....

## CONTACT N+1 DU PARTICIPANT

☐ Mme ☐ M. Nom : ..... Prénom : .....

e-mail : .....

## CONTACT ADMINISTRATIF

☐ RESPONSABLE FORMATION ou ☐ MANAGER (N+1) ou ☐ PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION

☐ Mme ☐ M. Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ligne directe :       Fax ligne directe :

e-mail : .....

N° DE BON DE COMMANDE (à reporter sur la facture) : .....

## MODE DE RÈGLEMENT (Paiement à l'inscription ou à réception de la facture)

*Merci d'indiquer en référence : IFIS - code formation : « .... » - N° de facture - Nom du participant.*

☐ Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS ☐ Par virement bancaire à l'ordre de :

« IFIS », HSBC Trocadéro – Compte IFIS – 112, avenue Kléber – 75016 Paris - France

Banque : 30056

AGENCE : 00123 N° DE COMPTE : 01232001511 CLÉ : 30

IBAN FR 76 3005 6001 2301 2320 0151 130 BIC CCFRFRPP

Organismes publics – Merci de nous adresser votre bon de commande libellé au nom de l'IFIS

Nom : .....  
Prénom : .....  
Fonction : .....  
déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente\*

Date : .....  
Signature : .....

## CACHET DE L'ENTREPRISE

\* la signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente consultables sur notre site : [www.ifis.asso.fr](http://www.ifis.asso.fr)

Pour toute question concernant cette inscription, contactez-nous au 01 41 10 26 26  
Ifis - Catalogue 2016 - N° d'activité 119 213 411 92