



## Bulletin d'inscription

### Pratiques théâtrales dans l'enseignement du français

Formation sur 2 journées

Pour essayer de répondre aux besoins de ses associations adhérentes, Programme AlphaB vous propose une nouvelle formation :

**16 et 17  
mars 2016  
À  
Paris**

**Intervenant** : Adrien Payet - comédien et metteur en scène (association Théâtre FLE)

#### Publics

Bénévoles ou salariés de la formation linguistique auprès de migrants.

#### Objectifs de la formation

- Construire une médiation par le théâtre
- S'approprier les techniques d'animations théâtrales
- Travailler l'écoute, l'expression et la concertation
- Favoriser la cohésion de groupe et la confiance

#### Déroulé de la formation

##### Jour 1

- S'approprier quelques outils et méthodes développés dans le [Guide de la médiation culturelle dans le champ social](#)
- Introduction sur les objectifs des activités théâtrales pour les ateliers sociolinguistiques
- Jeux de préparation à la communication orale
- Stimulations et jeux de rôles

##### Jour 2

Cas pratiques d'activités théâtrales pour répondre à un objectif spécifique et intégration d'activités à une séquence de cours

**Vous êtes bénévole ou salarié ?  
Si votre association est adhérente à Tous Bénévoles, bénéficiez du tarif préférentiel!**

### Bulletin d'inscription à retourner

#### **Etape 1 / Pré-inscription dès que possible (places limitées)**

- @Par mail : [info-progab@tousbenevoles.org](mailto:info-progab@tousbenevoles.org)
- Sur le site : <http://www.programmealphab.org/formations>

#### **Etape 2 / Inscription : remplissez et envoyez ce bulletin**

- ✉ à Tous Bénévoles, 130 rue des Poissonniers 75018 Paris
- joindre un chèque : **52€/pers (associations adhérentes) ou 90€/pers (associations non adhérentes)**, à l'ordre de Tous Bénévoles.

#### Les pratiques théâtrales dans l'enseignement du français

Nom de votre structure : .....

**Participant 1.** Nom .....

Prénom .....

Fonction .....

Statut (bénévole/salarié-e).....

N° sécurité sociale.....

Téléphone.....

Mail .....

**Participant 2.** Nom .....

Prénom .....

Fonction .....

Statut (bénévole/salarié-e).....

N° sécurité sociale.....

Téléphone.....

Mail .....

*Le numéro de Sécurité sociale des participants est requis dans le cadre de la législation des organismes de formation*

**Pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à contacter Carole Guillerm au 01 42 64 97 36**  
**Pré-inscription obligatoire / 2 participants maximum par association**