

BULLETIN D'INSCRIPTION

LES BASES POUR ENCADRER UNE EQUIPE SUR LE TERRAIN

Objectifs :

- Situer clairement son rôle, ses missions et ses responsabilités de manager.
- Adapter son style de management aux situations et aux profils.
- Communiquer efficacement dans un cadre professionnel
- Sécuriser ses pratiques managériales sur le plan RH et juridique

PROGRAMME

- Rôle, missions et responsabilités du manager
- Les différents styles de management et leur adaptation
- Posture managériale et communication professionnelle
- Bases RH et juridiques de la gestion d'équipe (contrats, recadrage, sanctions)

Prérequis : exercer ou être amené à exercer une fonction d'encadrement

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 833.33€ HT - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 4 jours (28 heures)

DATES DE FORMATION

Formation de 4 jours **dans les locaux de la CAPEB & CNATP de l'Aube** :

- ☐ 9 avril, 21 mai, 18 juin et 7 juillet 2026

 **CAPEB de l'Aube - 14 rue Amédée Bollée - 10600 BARBEREY ST SULPICE**

 **De 8h30 à 17h00**

ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme sociétaire :

☐ Entreprise individuelle

☐ SA

☐ SARL

Autre :

Adresse :

CP :

Ville :

Tél fixe :

Tél portable :

Email :

Code NAF :

SIRET :

Activité principale :

Nombre de salariés :

PARTICIPANTS

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié
Mail du stagiaire :			☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) ☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié
Mail du stagiaire :			☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) ☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié
Mail du stagiaire :			☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) ☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié
Mail du stagiaire :			☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) ☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié
Mail du stagiaire :			☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) ☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Statut :	☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié
Mail du stagiaire :			☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) ☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :
Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : formation@capeb10.fr

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.