FORMATION

BULLETIN D'INSCRIPTION

Mettre en place les entretiens professionnels

Objectifs :

- **Maîtriser le cadre et les obligations** liés aux entretiens d'évaluation et de parcours professionnel.
- **Structurer et organiser le dispositif** d'entretiens au sein de l'entreprise.
- **Mettre en place un suivi efficace** des entretiens, des échéances et des actions décidées.

PROGRAMME

- **Comprendre le cadre des entretiens** : obligations réglementaires, rôle des acteurs et intégration dans la politique RH.
- **Faire l'état des lieux de l'existant** : pratiques, outils, écarts et axes d'amélioration.
- **Organiser le déploiement** : étapes, calendrier, responsabilités, supports et communication auprès des managers et salariés.
- **Assurer le suivi du dispositif** : échéances, actions, traçabilité et évolution des pratiques.

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 250.00 TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 1 jour (7 heures)

DATES DE FORMATION

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

□ 16 novembre 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.