

BULLETIN D'INSCRIPTION

UTILISER MICROSOFT TEAMS POUR AMÉLIORER LA COLLABORATION ET LA PRODUCTIVITÉ

Cette formation s'adresse aux professionnels souhaitant améliorer leur collaboration et leur productivité grâce à Microsoft Teams. Les participants apprendront à utiliser Teams pour communiquer, collaborer sur des projets, et gérer des réunions en ligne.

Objectifs :

- Comprendre les fonctionnalités de base et avancées de Microsoft Teams.
- Acquérir des compétences pratiques pour gérer des équipes et des projets au sein de Teams.
- Développer la capacité à organiser et à participer à des réunions et des communications efficaces.
- Évaluer et ajuster l'utilisation de Teams pour optimiser la collaboration au sein de l'équipe.

PROGRAMME

Préparation à l'utilisation de Teams :

- Savoir installer et configurer Microsoft Teams.
- Comprendre l'interface utilisateur et les fonctionnalités de base.
- Élaborer un plan pour l'utilisation de Teams dans le cadre d'un projet ou d'une équipe.

Utilisation de Teams :

- Acquérir des compétences pratiques pour gérer des équipes et des projets au sein de Teams.
- Savoir organiser et participer à des réunions en ligne.
- Développer des compétences pour partager des fichiers et collaborer en temps réel.

Suivi et amélioration de l'Utilisation de Teams :

- Savoir évaluer l'efficacité de l'utilisation de Teams au sein de l'équipe.
- Apprendre à recueillir des retours sur l'expérience des utilisateurs.
- Développer des stratégies pour améliorer la collaboration à l'aide de Teams

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 220,00 € TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 1 jour (7 heures)

DATES DE FORMATION

□ Le 3 février 2026

📍 CAPEB & CNATP 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 :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/>	Statut :	<input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> 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.

