

# Programme

## OBJECTIFS

## Animer sa page Facebook

Devenir autonome sur l'animation de sa page Facebook.  
Structurer la stratégie d'animation Facebook sur 12mois.  
Sélectionner les 5 meilleurs leviers Facebook pour son entreprise.  
Animer sa page Facebook.

### Programme :

#### La Base :

Compte pro vs compte perso  
Paramétriser son compte Facebook  
Découvrir l'interface du compte Facebook

#### Animer sa page Facebook :

La stratégie d'animation.  
Echanges autour des 40 idées de post (faire le choix des plus pertinents pour son entreprise).  
Présentation avec des exemples concrets.  
Techniques pour gagner des abonnés.  
Les outils pour animer sa page Facebook Pro (Créator Studio, CANVA)  
Etablir sa fiche stratégique Facebook Pro (WORKBOOK).

#### Bonus en fonction du temps : pour aller plus loin :

La publicité Facebook.  
Facebook Shopping  
Déterminer le bon KPI (métrique)  
Mesurer la performance du compte Facebook  
Analyser et interpréter les statistiques

### Méthodes et Moyens Pédagogiques :

Apports théoriques alternés d'exercices pratiques sur l'existant  
et sur les projets d'entreprise  
Remise d'une documentation

### **Infos pratiques**



#### Prérequis :

Avoir une page Facebook ou en cours de création

#### Lieu

AIRH - UPIL  
6 Rue Gutenberg  
48000 MENDE

#### Public

Directeur, responsable ou chargé de communication,  
Salarié en charge de la communication,  
Chef d'entreprise.

#### Durée:

1 Jour - 7H

#### Suivi et évaluation :

- Feuille émargement
- Attestation individuelle
- Attentes exprimées en début de formation
- Test de contrôle en cours de formation avec des exercices de simulation
- Bilan de fin de formation complété par le stagiaire

#### Intervenant:

Sébastien TERRAL

**FICHE D'INFORMATION STAGIAIRE**  
**ANIMER SA PAGE FACEBOOK**

**ENTREPRISE :** ..... **EFFECTIF :** .....

Adhérent MEDEF : OUI—NON

**ADRESSE :** .....

CP ..... COMMUNE.....

N° SIRET ..... NAF .....

TELEPHONE : .....

Nom du Donneur d'ordre : ..... fonction : .....

Mail du donneur d'ordre: ..... @ .....  
(pour facturation)

**STAGIAIRE(S) :**

NOM : ..... PRENOM : ..... FONCTION .....

Mail stagiaire : .....

NOM : ..... PRENOM : ..... FONCTION .....

Mail stagiaire : .....

NOM : ..... PRENOM : ..... FONCTION .....

Mail stagiaire : .....

**\* Merci de fournir un mail par stagiaire pour assurer le suivi post-formation**

Si le stagiaire a une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé, nous consulter pour adapter la formation à ses besoins.

Date, Cachet et signature du Chef d'entreprise