

Se former à la Cybersécurité

OBJECTIFS

- Connaître les risques pour l'entreprise
- Savoir identifier les menaces
- Savoir protéger les appareils
- Connaître les réflexes à adopter

Infos pratiques



Prérequis :

Aucun prérequis.

Lieu

AIRH - UPIL
6 Rue Gutenberg
48000 MENDE

Public

Tous publics.

Durée:

1 Jour - 7h

Suivi et évaluation :

- Feuille émargement
- Attestation individuelle
- Attentes exprimées au préalable de la formation
- Test de contrôle en cours de formation avec des exercices, des quizz
- Bilan de fin de formation complété par le stagiaire

Intervenant

GACHON Nicolas

La cybersécurité

- Définition de la cybersécurité
- Quels enjeux ?
- Les principales menaces, risques, les différents types d'escroquerie (faux IBAN, FOVI, Président, Ransomware, E-réputation, vol d'identité....)

Les bases de la sécurité

- Identifier les actions à mener pour rester en sécurité : sauvegarde, les mots de passe, mises à jour logiciels, utilisation d'antivirus, etc.
- Savoir sensibiliser les équipes à la cybersécurité et éviter les pièges.

Les menaces courantes

- Les différents types de menaces : le phishing (hameçonnage), les logiciels malveillants et les attaques virales,....
- Quelques exemples de menaces.

Protection des appareils

- Comment sécuriser les ordinateurs, les téléphones, les tablettes ?
- Présentation d'outils de sécurité, d'antivirus, pare-feu.
- Les sauvegardes

Sécurité des réseaux

- Réseaux Wi-Fi.
- Lors du télétravail.
- Savoir sécuriser les réseaux internes de l'entreprise : Faire un Diagnostic, séparation des réseaux, voire séparation des services

La gestion des mots de passe

- Gestion des mots de passe : outils, renouvellement,...

Méthodes et Moyens Pédagogiques :

Quizz à l'entrée et à la sortie de la formation, exercices
Remise d'un support

FICHE D'INFORMATION STAGIAIRE

LA CYBERSÉCURITÉ

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

Bulletin à retourner à :

A.I.R.H Association Insertion & Ressources Humaines
6 rue Gutenberg - BP 63 - 48000 MENDE
Tél. : 04.66.49.17.49 Mail : airh48@orange.fr
N°SIRET : 503 435 653 00038 Code APE : 8899B Association Loi 1901
Organisme de formation enregistré sous le numéro 91 48 00 233 48