

# Programme

## OBJECTIFS

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

### 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

### 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

**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