

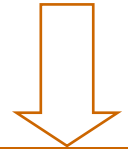
Formation Excel

Formation

OBJECTIFS

Maitriser et utiliser Excel dans le cadre de la tenue des tableaux de bords

Infos pratiques



Première journée :

- Savoir créer et utiliser des tableaux de bord sur Excel.
- Initiation et Formules : savoir gérer des classeurs, des feuilles de calcul, des formules arithmétiques et des fonctions de base.

Deuxième journée :

- Perfectionnement sur la partie: Formules, fonctions avancées et initiation sur la partie Bases de Données.
- Les cas pratiques seront adaptés en fonction du niveau et des besoins du participant.

Méthodes et Moyens Pédagogiques :

- * Utilisation de méthodes actives avec travaux en équipe à partir d'études de cas professionnels.
 - * Exercices d'application
- * Support de cours de la formation à l'utilisation d'Excel.
- * Mises en situation analysées en fonction des cas concrets rencontrés en entreprise.

Prérequis :

Connaissance des bases Excel

Lieu:

UPIL-AIRH
Parc technologique de Valcroze
6 Rue Gutenberg
48000 MENDE

Public:

Tout public

Durée:

2 Jours — 14H

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

Ludovic TOUSSAINT

LE STAGIAIRE APPORTERA SON ORDINATEUR PORTABLE

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

FICHE D'INFORMATION STAGIAIRE

FORMATION EXCEL

ENTREPRISE : **EFFECTIF :**

Adhérent MEDEF : OUI—NON

ADRESSE :

CP **COMMUNE**

N° SIRET **NAF**

TELEPHONE :

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

Mail :@.....
(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