

NOM : PRENOM :

Adresse :

Tél : Courriel :

Vos connaissances en informatique

ENTOUREZ ou SURLIGNER EN VERT LA BONNE REPONSE SVP :

Utilisez-vous : Windows XP Vista Windows 7 (cocher 1 case)

Traitement de texte : Word 2000 Word 2003 Word 2007 ou 2010 Open Office

Votre fréquence de travail sur ordinateur :

moins d'une fois/ mois fois /mois fois/semaine tous les jours

Répondre **Oui** si vous désirez vous perfectionner dans un de ces domaines :

Utilisation de l'ordinateur
Utiliser l'Explorateur Windows <input type="checkbox"/>
Utiliser une Clé USB <input type="checkbox"/>
Utiliser un CD <input type="checkbox"/>
Créer un nouveau dossier <input type="checkbox"/>

Photographie
Améliorer une photo <input type="checkbox"/>
Changer la dimension de la photo <input type="checkbox"/>
Compresser une photo <input type="checkbox"/>
Désirez-vous vous perfectionner :

Messagerie
Ouvrir un message <input type="checkbox"/>
Envoyer un message <input type="checkbox"/>
Joindre un fichier, une image <input type="checkbox"/>
Ouvrir un fichier joint <input type="checkbox"/>
Différence entre adresse CC ou CCI <input type="checkbox"/>
Ajouter un contact <input type="checkbox"/>
Transférer un message <input type="checkbox"/>
Enregistrer le fichier joint <input type="checkbox"/>
Désirez-vous vous perfectionner :

Traitement de texte
Mettre un texte en page <input type="checkbox"/>
Utilisation zone de texte <input type="checkbox"/>
Insérer une image dans un texte <input type="checkbox"/>
Changer de police, taille, couleur <input type="checkbox"/>
Copier-coller <input type="checkbox"/>
Désirez-vous vous perfectionner :

Internet
Faire une recherche <input type="checkbox"/>
Copier-coller <input type="checkbox"/>
Enregistrer des favoris <input type="checkbox"/>
Choisir page d'accueil <input type="checkbox"/>
Copier adresse dans barre d'adresse <input type="checkbox"/>
Signification https ? <input type="checkbox"/>
Désirez-vous vous perfectionner :

Optionnel
Antivirus <input type="checkbox"/>
Sauvegarde des données <input type="checkbox"/>
Nettoyage disque <input type="checkbox"/>
Défragmentation <input type="checkbox"/>
Désirez-vous vous perfectionner : <input type="checkbox"/>

Quelle formation désirez-vous suivre par ordre de priorité :

.....