

Nom :

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 :

.....