COMMUNICATION ÉCRITE : SOYEZ IRRÉPROCHABLE SUR LA GRAMMAIRE ET L'ORTHOGRAPHE !

Référence : C16





Public:Tout collaborateur



Prérequis : Aucun



En savoir plus

sur nos méthodes mobilisées, modalités d'évaluation et accessibilité aux personnes en situation de handicap

Objectifs:

- Maîtriser l'orthographe
- Revoir les règles fondamentales de la grammaire
- ✓ Construire des phrases claires et sans faute

Programme:

1. Se réconcilier avec la grammaire

- Conjugaison: utiliser les bons temps et les bons modes
- Bien distinguer les groupes verbaux
- Le participe passé : déjouer les pièges
- Connaître les règles et les exceptions

2. L'orthographe

- Les fautes les plus courantes
- Astuces mnémotechniques pour ancrer la bonne orthographe une fois pour toutes
- Enrichir son vocabulaire
- Pluriels et féminins : règles et exceptions

3. Construire des phrases correctes

- Éviter les fautes de syntaxe
- Formuler des phrases courtes
- Simplifier les phrases
- Utiliser la ponctuation à bon escient

Bulletin d'inscription Formation inter-entreprise





Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription à contactentreprises@udd.eu au plus tard 2 semaines avant la date de début de la session.

| FORMATION: | |
|--|---|
| Titre de la formation : | |
| Date de début de session : Fo | ormat choisi: Présentiel : 66 avenue du Maine - 75014 Paris |
| Tarif par participant : € net de Taxes | Distanciel |
| PARTICIPANT(S): | |
| Civilité : Madame Monsieur | Civilité : Madame Monsieur |
| Prénom : | Prénom : |
| Nom: | Nom: |
| Fonction: | Fonction: |
| Téléphone : | Téléphone : |
| E-mail: | E-mail: |
| | |
| ENTREPRISE: Nom de l'entreprise: | Adresse de facturation si différente : |
| Adresse: | Adresse: |
| Code postal : Ville : | Code postal : Ville : |
| | Ville : |
| RESPONSABLE DE FORMATION (suivi de l'inscription) : | Constinu |
| Civilité : Madame Monsieur Prénom : | Fonction : Téléphone : |
| Nom: | E-mail: |
| | |
| FINANCEMENT: | |
| Prise en charge OPCO en subrogation : Oui Non | |
| | |
| Si oui, préciser : | |
| Nom de l'OPCO : | |
| Adresse: | |
| Code postal : Ville : | |
| INFORMATIONS DU CONTACT : | |
| Civilité: Madame Monsieur | |
| Prénom : | Téléphone : |
| Nom: | E-mail: |
| | |
| Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les | 8 |
| Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente : CGV | Pour toute correspondance: |
| Date: | contactentreprises@udd.eu |
| Signature du responsable de l'inscription* : | Nos conditions générales de vente sont consultables sur le lien suivant : CGV, nos mentions légales sur le lien suivant : Mentions légales et notre règlement intérieur sur le lien suivant : Règlement intérieur. |
| | • Université du domicile – Centre de formation Entreprises |
| | 66 avenue du Maine 75014 Paris - 01 45 49 99 15 Siège social : UDD, 60 rue Saint-Blaise - BP 60130, 61004 Alencon Cedex - NAF/APE : 8299Z |

* Les signatures doivent être obligatoirement manuscrites ou électroniques sous réserve qu'elles correspondent aux normes en vigueur (Universign, Docusign, Yousign, Je suis en cours, etc.).

siege social. Dub, do title samirbaisier Br ool 30, 10 UdA Alentifort Gedex - NAF/AFE. 82992.

RCS: 834 1111 601; TVA intra-communautaire: FR13834111601

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 28610102561 auprès du préfet de région de Normandie

© UDD // Tous droits réservés // Septembre 2025 // Création : Hogueia Design // Crédits photos Shutterstock : loreanto