



## FEUILLE D'EMARGEMENT

Date :

Formateur :

☐ Formation / ☐ Certification

☐ CDP    ☐ TAG MANAGEMENT    ☐ CONSENT MANAGEMENT    ☐ CAMPAIGN ANALYTICS

Participant :

Nom / Prénom :

Société :

Signature du participant :

*Mozzlem Hosen Sardar*

Signature formateur Commanders Act

*Cyril Bouskila*