



FEUILLE D'EMARGEMENT

Date :

Formateur :

☐ Formation / ☐ Certification

☐ CDP ☐ TAG MANAGEMENT ☐ CONSENT MANAGEMENT ☐ CAMPAIGN ANALYTICS

Participant :

Nom / Prénom :

Société :

Signature du participant :

Mozzem Hosen Sardar

Signature formateur Commanders Act

Cyril Bouskila