

REMINDER: THIS FORM APPLIES FOR COMPANIES BUYING EUROPEAN FLAX® LABELLED FINISHED PRODUCTS. FOR COMPANIES WHO MANUFACTURE OR SUBCONTRACT FINISHED PRODUCTS, THE PROCESSORS & TRADERS PROCESS IS APPLICABLE; INFORMATION ON: www.europeanflax.com/eng/celc/26-comment-obtenir-european-flax

Rappel : ce formulaire s'applique aux entreprises achetant des produits finis labellisés European Flax®. Les entreprises produisant, en propre ou en sous-traitance, suivent la procédure Transformateurs & Commerçants, détails sur : www.europeanflax.com/fre/celc/26-comment-obtenir-european-flax

COMPANY_Société	
COMPANY NAME _Nom de la société	
PART OF A GROUP ? _Intégrée dans un groupe ?	<input type="checkbox"/> YES_oui: <input type="checkbox"/> NO_non
ADDRESS _Adresse	
DATE FOUNDED _Date de création	
NAME OF DIRECTOR _Nom du dirigeant	
TURNOVER _Chiffre d'affaires	YEAR_Année = <input type="checkbox"/> € <input type="checkbox"/> \$
EMPLOYEES _Nombre de salariés	<input type="checkbox"/> < 25 <input type="checkbox"/> 25-50 <input type="checkbox"/> 50-250 <input type="checkbox"/> 250-500 <input type="checkbox"/> > 500
VAT NUMBER _Numéro de TVA	
CONTACTS	
CONTACT PERSON FOR EUROPEAN FLAX _Personne référente pour European Flax	NAME_Nom : E-MAIL: PHONE NUMBER_ téléphone:
SALES MANAGER _Resp. commercial	NAME_Nom : E-MAIL:
AGENTS FOR MAIN EXPORT MARKETS _Agents pour vos principaux pays d'exportation	COUNTRY: E-MAIL: COUNTRY: E-MAIL: COUNTRY: E-MAIL: COUNTRY: E-MAIL:

NAME_Nom _____ TITLE_Fonction _____

DATE _____ PLACE_à: _____ SIGNATURE:

SPECIALISATION

PRODUCTS & MARKETS
_Produits & Marchés

- FASHION_Mode
 - MENS_Homme
 - WOMENS_Femme
 - KIDS_Enfant
- FASHION ACCESSORIES_Accessoires de mode
PLEASE SPECIFY_Preciser:
- HOUSEHOLD LINEN_linge de maison
 - BED LINEN_linge de lit
 - BATH LINEN_linge de toilette, bain, spa
 - TABLE LINEN_linge de table
 - KITCHEN LINEN_linge d'office
- DECORATION FABRICS_Tissus décoration
- CARPETS_Tapis
- WINDOW COVERINGS_Rideaux
- DECORATION ACCESSORIES_Accessoires décoration
- FURNITURE_Mobilier
- LIGHTING_Luminaires
- HOME IMPROVEMENT_Amenagement de la maison
- MUSIC & AUDIO_Musique & Audio
- SPORTS & LEISURE_Sports & Loisirs
- PERSONAL EQUIPMENTS_Equipement de la personne
- OTHER_Autres
PLEASE SPECIFY_preciser:

% FLAX/LINEN
% de lin

IN YOUR COLLECTIONS <25% 25-50% 50-75% >75%
dans vos collections

ACTIVITY

BRAND_Marque RETAILER_Distributeur
PLEASE SPECIFY RETAIL TYPE (DEPARTMENT STORE, ONLINE, ETC.)
_preciser les canaux de distribution (grands magasins, en ligne,...):
.....
.....

CELC

CELC CORRESPONDING MEMBER ? YES_oui: NO_non
Membre Correspondant CELC ?

COMMUNICATION	
TRADE SHOWS PARTICIPATION Participation à des salons professionnels	SPECIFY : Préciser :
DOCUMENTS PUBLISHED Edition de documents	SPECIFY, FOR EX. CATALOGUES, BOOKLETS, CARE LEAFLETS... Préciser, par ex. catalogues, brochures, guides d'entretien... → → → → → →
WEBSITE Site internet	
RETAIL WEBSITE Site marchand	
BLOG / FACEBOOK / PINTEREST / TWITTER	
NEWSLETTER	
PRESS RELATIONS _ Relations presse : INTERNALLY _en interne ? VIA A PRESS AGENCY _via une agence de presse ?	NAME_nom..... @ :..... NAME_nom..... @ :.....

SUPPLIERS_fournisseurs	
SUPPLIER_fournisseur	COMPANY_société : EUROPEAN FLAX CERTIFICATION <input type="checkbox"/> YES : CERTIFICATION # <input type="checkbox"/> NO : CONTACT PERSON_contact : E-MAIL :@..... TYPE OF SUPPLIES *
SUPPLIER_fournisseur	COMPANY_société : EUROPEAN FLAX CERTIFICATION <input type="checkbox"/> YES : CERTIFICATION # <input type="checkbox"/> NO : CONTACT PERSON_contact : E-MAIL :@..... TYPE OF SUPPLIES *
SUPPLIER_fournisseur	COMPANY_société : EUROPEAN FLAX CERTIFICATION <input type="checkbox"/> YES : CERTIFICATION # <input type="checkbox"/> NO : CONTACT PERSON_contact : E-MAIL :@..... TYPE OF SUPPLIES *
SUPPLIER_fournisseur	COMPANY_société : EUROPEAN FLAX CERTIFICATION <input type="checkbox"/> YES : CERTIFICATION # <input type="checkbox"/> NO : CONTACT PERSON_contact : E-MAIL :@..... TYPE OF SUPPLIES *
SUPPLIER_fournisseur	COMPANY_société : EUROPEAN FLAX CERTIFICATION <input type="checkbox"/> YES : CERTIFICATION # <input type="checkbox"/> NO : CONTACT PERSON_contact : E-MAIL :@..... TYPE OF SUPPLIES *
SUPPLIER_fournisseur	COMPANY_société : EUROPEAN FLAX CERTIFICATION <input type="checkbox"/> YES : CERTIFICATION # <input type="checkbox"/> NO : CONTACT PERSON_contact : E-MAIL :@..... TYPE OF SUPPLIES *
SUPPLIER_fournisseur	COMPANY_société : EUROPEAN FLAX CERTIFICATION <input type="checkbox"/> YES : CERTIFICATION # <input type="checkbox"/> NO : CONTACT PERSON_contact : E-MAIL :@..... TYPE OF SUPPLIES *
SUPPLIER_fournisseur	COMPANY_société : EUROPEAN FLAX CERTIFICATION <input type="checkbox"/> YES : CERTIFICATION # <input type="checkbox"/> NO : CONTACT PERSON_contact : E-MAIL :@..... TYPE OF SUPPLIES *

* PLEASE ATTACH COPIES OF INVOICES FOR MAIN PURCHASES OF THESE SUPPLIERS.
 IF YOU HAVE MORE SUPPLIERS, PLEASE DUPLICATE THIS PAGE.

* Merci de joindre des copies de factures les plus significatives pour ces fournisseurs.
 Merci de dupliquer cette page si vous avez plus de fournisseurs.