

## REJOIGNEZ VOTRE SYNDICAT PROFESSIONNEL

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez adhérer à la FEBEA ; nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à votre Syndicat professionnel.

Plusieurs étapes sont nécessaires à la constitution de votre dossier d'adhésion :

### 1- Vous nous faites parvenir les éléments suivants :

- ✓ Fiche "Mieux vous connaître" complétée (voir ci-après)
- ✓ KBIS de votre société
- ✓ Liste de vos marques ou licences
- ✓ Conditionnements à plat des produits distribués ou fabriqués en France (ou fichiers numériques lisibles)

### 2- Les experts de la FEBEA étudient votre dossier.

### 3- Nous reprenons contact avec vous dans un délai maximum de 6 semaines afin de :

- ✓ Vous faire part de nos commentaires,
- ✓ Vous faire savoir si votre dossier a été validé,
- ✓ Organiser un rendez-vous afin que vous rencontriez l'équipe de la FEBEA.

Nous restons à votre disposition pour toute question relative aux services FEBEA et espérons vous compter bientôt parmi nos adhérents !

**Marie-Laure de Bouville**  
*Secrétaire Générale*



#### **Contact**

Marie-Laure DE BOUVILLE : [mdebouville@febea.fr](mailto:mdebouville@febea.fr)

137, rue de l'Université - 75007 Paris

Tél. : 01 56 69 67 89 - Fax : 01 56 69 67 90



## MIEUX VOUS CONNAÎTRE

**Je soussigné(e)**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**E-mail :**

**Société :**

**Adresse :**

**CP - Ville :**

**Tél. :**

**Site Internet :**

➤ **Souhaite adhérer à la FEBEA**

➤ **A pris connaissance du Règlement Intérieur de la FEBEA et s'engage à s'y conformer**

**1. Si vous êtes fabricant, êtes-vous :**

Metteur sur le marché	Sous-traitant

**Si vous êtes metteur sur le marché, fabriquez-vous vous-même ?**

OUI	NON

**Si vous sous-traitez la fabrication de vos produits (ou une partie), quel est votre principal sous-traitant (nom et localisation) ?**

--



Quel type de produits ?

Produits de parfumerie	Produits de maquillage	Produits de soin	Produits capillaires	Produits de toilette / hygiène

2. Si vous n'êtes pas fabricant, quelle est votre activité ?

Fournisseur de matières premières	Fournisseur d'emballages / conditionnements	Laboratoires d'expertise	Autre (précisez) :

3. Etes-vous une filiale d'un groupe ?

OUI	NON

Si oui, lequel ?

Et basé dans quel pays ?

4. Exportez-vous ou comptez-vous exporter ?

OUI	NON

Si oui, dans quel(s) pays ?

5. Si vous êtes metteur sur le marché, quel est votre principal circuit de distribution (sélectif, grande distribution, pharmacie...) ?

en France	
à l'export	



6. Quel est l'effectif de votre entreprise ?

7. Année de création de l'entreprise :

8. De quelle convention collective votre entreprise dépend-elle ?

Chimie	Commerce de gros	Pharmacie	Autre (précisez) :

9. Quel est votre dernier chiffre d'affaires ?

France	
Export en UE	
Export hors UE	
Pour quelle année ?	

Date :

Signature :

*Ces informations sont soumises aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978. A ce titre vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données. Pour ce faire, merci de contacter Marie-Laure de Bouville ([mldebouville@febea.fr](mailto:mldebouville@febea.fr)) – Tél. : 01 56 69 67 89)*