

## REJOIGNEZ NOUS !

Madame, Monsieur,

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

Voici les éléments à nous faire parvenir :

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

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*

[mdebouville@febea.fr](mailto:mdebouville@febea.fr)

137 rue de l'Université – 75007 PARIS

Tél : 06.58.08.57.36



## 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**

➤ **Atteste sur l'honneur n'avoir jamais été condamné pénalement ni avoir été sanctionné suite à un manquement à la probité commerciale**

➤ **Consent au traitement de mes données personnelles transmises dans ce formulaire de demande d'adhésion à la FEBEA**

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

Metteur sur le marché	Sous-traitant
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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 :

Conformément au Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD) du 27 avril 2016, vous disposez notamment d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition. Vous pouvez exercer ces droits ou vous opposer au traitement de vos données personnelles en nous contactant par mail à l'adresse [privacy@febea.fr](mailto:privacy@febea.fr) et prendre connaissance de notre politique de protection des données personnelles, cliquez [ici](#).