

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/fr/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"/> \$
CONTACTS	
CONTACT PERSON FOR EUROPEAN FLAX _Personne référente pour European Flax	NAME_Nom : E-MAIL: PHONE NUMBER_ téléphone:
MARKETING _Marketing	NAME_Nom : E-MAIL:
CSR _RSE	NAME_Nom : 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

<p>FOR BRANDS : TRADE SHOWS PARTICIPATION Participation à des salons professionnels</p>	<p>SPECIFY : Préciser :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>WEBSITE Site internet</p>	
<p>RETAIL WEBSITE Site marchand</p>	
<p>BLOG / FACEBOOK / PINTEREST / TWITTER.....</p>	
<p>NEWSLETTER</p>	
<p>PRESS RELATIONS _ Relations presse : INTERNALLY _en interne ? VIA A PRESS AGENCY _via une agence de presse ?</p>	<p>NAME_nom..... @ :.....</p> <p>NAME_nom..... @ :.....</p>

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 *

* 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.