

Identité de l'entreprise

Nom de l'entreprise :

Nom du contact :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays:

Tél :

Fax :

E-mail :

Site web :

Vous êtes :

Agent Artisan Créateur Designer Editeur Fabricant Importateur

Activité de l'entreprise

1 SECTEUR D'ACTIVITÉ :

Arts de la Table Décoration Luminaire Meuble Objets / Accessoires Textile

Merci de préciser en quelques mots :

A laquelle de ces catégories, vos collections correspondent le mieux :

Pièces uniques Luxe Haut de Gamme Moyen de gamme Grande Diffusion/Mass market

2 CHIFFRE D'AFFAIRES DE L'ENTREPRISE :

- Chiffre d'affaires réalisé sur le territoire national :

- Chiffre d'affaires réalisé à l'export :

- Principaux pays d'exportation (classer par ordre d'importance)

- 1/..... Part dans le CA global en % :
- 2/..... Part dans le CA global en % :
- 3/..... Part dans le CA global en % :
- 4/..... Part dans le CA global en % :
- 5/..... Part dans le CA global en % :

3 NOMBRE TOTAL DE SALARIÉS :

4 VOTRE ENTREPRISE EST LA FILIALE D'UN GROUPE :

Oui Non

Nom du groupe :

Pays d'origine du groupe propriétaire :

Chiffre d'affaire consolidé du groupe propriétaire :

Nombre total de salariés du groupe :

5 PRINCIPAUX SITES DE PRODUCTION :

Ville..... Pays Nombre de salariés :

Ville..... Pays Nombre de salariés :

Ville..... Pays Nombre de salariés :

6 FILIALES À L'ÉTRANGER : Oui Non

Ville..... Pays Nombre de salariés :

Ville..... Pays Nombre de salariés :

Ville..... Pays Nombre de salariés :

Ville..... Pays Nombre de salariés :

Ville..... Pays Nombre de salariés :

7 TYPE DE DISTRIBUTION PART DU CA EN %

Distribution traditionnelle

Magasins indépendants de :

- Arts de la Table Chaînes de magasins Décoration
- Design Galeries d'Art Grands magasins
- Linge de maison Luminaire Meuble

Grandes surfaces spécialisées :

- Bricolage Décoration Jardineries Meuble Grossistes
- Prescripteurs / Décorateurs VPC
- Autre :

8 FORCE DE VENTE :

Votre force de vente est constituée :

- de VRP exclusifs Nombre :
- de commerciaux salariés Nombre :
- de VRP multicartes Nombre :

9 VOTRE ENTREPRISE DISPOSE D'UN SERVICE EXPORT :

- Oui Non Nombre de personnes dédiées à ce service :

10 VOTRE ENTREPRISE DISPOSE DE SES PROPRES POINTS DE VENTE :

- En franchise : Nombre de points de vente : Nom de l'enseigne :
- En propre : Nombre de points de vente : Nom de l'enseigne :
- Magasin d'usine : Nombre de points de vente :

11 VOTRE ENTREPRISE DISPOSE D'UN SITE WEB :

- Oui Non Nom du site :

Vocation du site:

- B to B B to C d'information générale sur les produits
- De vente en ligne : Part du chiffre d'affaires réalisé par son intermédiaire :

Votre participation à now! design à vivre

12 SALONS AUXQUELS VOUS PARTICIPEZ DE FAÇON RÉGULIÈRE :

(Classer par ordre d'importance)

- 1 : 4 :
- 2 : 5 :
- 3 : 6 :

Autres, précisez :

- Aucun autre salon

13 PRODUITS QUE VOUS SOUHAITEZ EXPOSER SUR LE SALON :

(Classer par ordre d'importance)

- 1 : 4 :
- 2 : 5 :
- 3 : 6 :

14 SURFACE SOUHAITÉE EN M² : Minimum : Maximum :

15 CE PROJET DE PARTICIPATION À now! design à vivre S'INSCRIT DANS UNE STRATÉGIE COMMERCIALE VISANT À :

Démarrer l'activité de votre entreprise

Démarrer l'activité de votre entreprise avec de nouveaux produits par rapport à ses collections habituelles.

Lesquels principalement :

Développer votre chiffre d'affaire sur le marché français

Développer votre chiffre d'affaire export

Principaux marchés export visés :

Renforcer votre image de marque dans la presse et auprès des professionnels

Démarrer ou développer votre chiffre d'affaire dans de nouveaux circuits de distribution par rapport à ses circuits de distribution traditionnelle.

Lesquels principalement :

16 CE PROJET DE PARTICIPATION S'INSCRIT DANS QUELLE DURÉE

6 mois (1 participation à now! design à vivre)

1 an (2 participations à now! design à vivre)

2 ans

Prochaines Dates

3 - 7 Septembre 2010

21 - 25 Janvier 2011

Merci de retourner l'ensemble de ce document accompagné de :

- ⇒ Catalogue de produits
- ⇒ Liste de prix professionnels
- ⇒ Visuels de stand de votre entreprise

Pour les sociétés françaises:

Mme Frédérique LALANNE

Tél: 01 44 29 02 21

Fax: 01 44 29 02 36

email: frederique.lalanne@safisalons.fr

Pour les sociétés étrangères:

Mme Marina FAYE

Tél: + 33 (0)1 44 29 02 23

Fax: + 33 (0)1 44 29 02 40

email: marina.faye@safisalons.fr

SAFI
4, Passage Roux
75850 Paris Cedex 17
FRANCE
