



**QUESTIONNAIRE DES ARTISANS DE
PRODUITS SANTÉ ET POUR LE CORPS
(S.V.P. écrire clairement)**

IMPORTANT – Ce questionnaire doit être complété par tous les demandants avec des produits santé et pour le corps. Les demandes remises sans ce questionnaire seront considérées incomplètes et ne seront pas traitées.

Nom de l'artisan : _____

Nom de l'entreprise : _____

1) Combien de personnes sont impliquées dans la production et vente de votre(vos) produit(s)? _____

2) Quel est votre rôle dans la production et vente de votre(vos) produit(s) ?

3) Est-ce que les ingrédients de base de votre(vos) produit(s) sont achetés ou faits par vous-mêmes? (Faits – ex. : vous élevez les chèvres pour le lait pour préparer le savon – Achetés – ex. : vous achetez des mélanges prêts à fondre et couler, etc) Achetés Faits Si achetés, S.V.P. spécifiez :

4) Est-ce que vos produits sont parfumés? Oui Non Si oui, sont-ils légèrement parfumés ou très parfumés? _____

5) Est-ce que vous utilisez vos propres moules _____ ou des moules commerciaux _____ ?

6) Est-ce que vous utilisez vos propres mélanges-recettes _____ ou des mélanges commerciaux _____ ?

7) Est-ce que l'emballage de votre(vos) produit(s) est fait par vous _____ ou dans une usine _____ ?

8) Votre(vos) produit(s) est-il(sont-ils) disponible(s) dans des magasins? Oui Non Si oui, où?

9) À combien de salons (y compris du cadeau, de spécialité...) participez-vous par année? _____

10) Combien de temps passez-vous, personnellement, aux salons auxquels vous participez? ____ % du salon

**S.V.P. RETOURNEZ AVEC VOTRE DEMANDE PRINCIPALE AU
SALONS SIGNATURES LTÉE.**