

Fiche d'informations à remplir pour avoir une idée générale de vos besoins concernant les DIP et établir un 1^{er} devis.

Raison sociale	
Activité de l'entreprise	
Nom et Prénom	
Adresse complète	
Téléphone	
E-Mail	
Site Internet	

Merci d'indiquer dans la colonne *Commentaires* si certaines de vos formulations ont la même base, puis leurs déclinaisons. (Exemple : uniquement l'ajout d'huiles essentielles/parfums différents)

Recette N°	Type de produit (savon liquide, shampoing solide avec tensioactifs, lait corporel...)	Présence d'une phase aqueuse	Nombre total d'ingrédients	Présence d'huiles essentielles	Présence d'une fragrance	Commentaires
Exemple A	Savon SAF	<input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui	8	<input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui Combien : 3	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	La soude et l'eau compte pour deux ingrédients.
Exemple B	Crème visage	<input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui	5	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Combien :	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	R.A.S.
Exemple C	Baume corporel	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	6	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Combien :	<input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui	Cette recette est déclinée en deux fragrances (recette C et D)
Exemple D	Baume corporel	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	6	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Combien :	<input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui	Identique à la recette C avec une fragrance différente.

Remplissez le tableau ci-dessous pour établir un 1^{er} devis :

Recette N°	Type de produit (savon liquide, shampoing solide avec tensioactifs, lait corporel...)	Présence d'une phase aqueuse	Nombre total d'ingrédients	Présence d'huiles essentielles	Présence d'une fragrance	Commentaires
1		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
2		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
3		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
4		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
5		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
6		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
7		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
8		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
9		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	
10		Non Oui		Non Oui Combien ? :	Non Oui	

Complément d'informations / Observations / Questions :

Nous vous répondrons dans les plus brefs délais.