



# FORMULAIRE D'ADHÉSION À LINA

Date: / /

---

## PRÉSENTATION DE VOTRE LIBRAIRIE

---

Nom de la librairie :

Adresse complète :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

Site internet :

Heures d'ouverture :

Nom du responsable :

Date de création et / ou reprise :

Statut de la librairie (SARL, SAS, SCOP, association) :

Code APE de la librairie :

Spécialité de la librairie :

---

## VOTRE OFFRE

---

Nombre de titres en stock :

Pouvez-vous répondre à toutes les commandes de livres ? :  Oui  Non

Surface totale de la librairie :

Surface commerciale :

Nombre de salariés de la librairie :

Niveau de formation des libraires :

Avez-vous un site internet :  Oui  Non

Si oui, est-il marchand ? :  Oui  Non

---

## VOTRE ACTIVITÉ

---

Votre chiffre d'affaires global HT :

Répartition de votre chiffre d'affaires

Part du livre :

Autres parts (préciser) :

Comptant / collectivités :

Ventilation par rayon :

---

## ENVIRONNEMENT DE LA LIBRAIRIE

---

Autour de votre librairie, on peut trouver (si OUI, préciser le nombre)

Lycées :  Oui  Non

Collèges :  Oui  Non

Écoles :  Oui  Non

Universités :  Oui  Non

Autres établissements de formation :  Oui  Non

Bibliothèques / Médiathèques :  Oui  Non

Autres (entreprises, associations, CE,...) :  Oui  Non

---

## MARCHÉS PUBLICS

---

Avez-vous des marchés publics ?

Bibliothèques / Médiathèques :  Oui  Non

Enseignement (lycées, collèges, écoles, etc.) :  Oui  Non

Services administratifs :  Oui  Non

Entreprises privées (comités d'entreprises, amicales, etc.) :  Oui  Non

---

## ANALYSE DE LA CONCURRENCE

---

Évaluation de votre zone de chalandise :

Population estimée autour de la librairie :

Ville, centre :

Avec périphérie :

Zone d'influence :

Recensement des librairies, grandes surfaces spécialisées (Cultura, FNAC, etc.), grandes surfaces (Carrefour, Auchan, etc.) connues par vous, dans votre zone de chalandise :

Qui percevez-vous comme concurrent(s) ? Pour quelles raisons ?

Avez-vous connaissance de projets commerciaux autour du livre dans les prochains mois ?

Avez-vous vous-même des projets de développement concernant votre librairie ?

---

### ACTIONS MISES EN PLACE DANS LA LIBRAIRIE

---

Organisez-vous des animations ?  Oui  Non

Pourquoi ?

Préciser les animations que vous mettez en place :

Dans la librairie :

  
  

Hors de la librairie :

  
  

Avez-vous un fichier client ? :  Oui  Non

Si oui, contient-il les institutionnels locaux (maire, adjoints, enseignement) ? :  Oui  Non

Comment communiquez-vous ?

  

Avez-vous un fichier presse ? :  Oui  Non

---

### ACTION ASSOCIATIVE ET SYNDICALE

---

Êtes-vous syndiqué(e) ? :  Oui  Non

Êtes-vous membre d'une autre association professionnelle ? Si oui, laquelle ? :  Oui  Non

  
  

---

### AIDE À LA LIBRAIRIE

---

Connaissez-vous les possibilités d'aide à la librairie ? :  Oui  Non

Avez-vous sollicité une aide au cours de ces trois dernières années (Région, DRAC, CNL ou autre) ? :

Oui  Non

---

## LES MOTIVATIONS DE VOTRE ADHÉSION

---

Cocher les propositions qui correspondent à vos motivations et les commenter, ou exprimer votre position dans la rubrique « autres »

Solidarité à l'action commune sur la librairie indépendante

Promotion de la librairie

Défense de la librairie

Aide à l'animation (dont financement)

Formation

Accompagnement des adhérents

Projets de mutualisation

Autres