

Renseignements Personnels

Identité

Nom:	Prénom:
Date de Naissance:	
Adresse:	
Code Postal:	Ville:
Portable:	
Courriel:	

Situation de Famille

Situation Familiale:	
Nom et Prénom du Conjoint	
Profession du Conjoint:	

Renseignements Professionnels

Votre situation professionnelle actuelle

Profession:
Société ou Secteur d'activité:
Si vous êtes sans activité, depuis combien de temps:

Diplôme et Formation

Année d'obtention	Intitulé du Diplôme	Etablissement

Renseignements Professionnels (suite)

Vos Expérience Professionnelle les plus marquante

Date d'entrée / sortie	Nom de l'entreprise	Fonction

Avez-vous déjà travaillé pour votre compte?

Oui

Non

Si oui, qu'elle activité:

Avez-vous déjà été franchisé?

Oui

Non

Si oui, qu'elle enseigne et dans quelle ville:

Investissement

Montant d'apport disponible (hors emprunt):

Renseignements Complémentaires

Disposez-vous d'un local?

Oui

Non

Si Oui, Localisation:

Superficie:

Si Non, où souhaitez-vous vous installer?

Ville:

Code Postal:

Quand envisagez-vous votre ouverture?

Dans: 6 Mois

9 Mois

1 An

Vos Motivations

Pourquoi avez-vous choisi ce secteur d'activité?

Pour quelles raisons vous êtes-vous intéressé(e) à la franchise Théothèque?

Comment avez-vous connu La Théothèque?

Boutique

Internet

Bouche à Oreille

Quelles qualités pourriez-vous mettre au profit de la franchise Théothèque?

Quelles sont vos attentes de cette aventure entrepreneuriale?

Renseignements complémentaire que vous jugez utile de nous préciser: