



PRESSE CAFÉ

DEMANDE DE FRANCHISE | PROFIL PERSONNEL & CONFIDENTIEL



RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom _____	Nom _____
Adresse _____	Depuis _____
Tél. (domicile) _____	Tél. (cellulaire) _____
Adresse précédente _____	
Courriel _____	État civil _____ Âge _____
N° ass. sociale _____	Date de naissance _____
Citoyenneté canadienne <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	langues parlées <input type="radio"/> FR <input type="radio"/> EN <input type="radio"/> Autre(s)
Nom du conjoint(e) _____	Nombre de personnes à charge _____
Occupation du conjoint(e) _____	Depuis _____
Êtes-vous associé ou avez-vous des intérêts dans d'autres entreprises? <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	
Si oui, expliquez _____	

**si les deux conjoints seront actifs dans l'entreprise, s.v.p. remplir un formulaire pour chacun.*

ÉDUCATION

Niveau de scolarité (cochez la dernière année complétée)

Secondaire 1 2 3 4 5 Cégep 1 2 3 Université 1 2 3 +

Nom du cégep ou de l'université _____

Domaine d'études _____

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Nom de l'entreprise _____ Contact _____

Ville _____ Tél. _____

De _____ jusqu'à _____ Titre _____

Responsabilités _____

Nom de l'entreprise _____ Contact _____

Ville _____ Tél. _____

De _____ jusqu'à _____ Titre _____

Responsabilités _____

+ Veuillez également nous transmettre une copie mise à jour de votre curriculum vitae.

BILAN PERSONNEL

ACTIF

Encaisse	<input type="text"/>
Titres négociables à valeur marchande (excluant REER)	<input type="text"/>
Comptes débiteurs et prêts en cours	<input type="text"/>
Biens immeubles (domicile et autres) à leur valeur marchande	<input type="text"/>
Valeur de rachat des contrats d'assurance-vie	<input type="text"/>
Véhicules à leur valeur marchande	<input type="text"/>
REER et autres régimes de retraite	<input type="text"/>
TOTAL DE L'ACTIF	<input type="text"/>

PASSIF

Emprunts bancaires	<input type="text"/>
Solde des cartes de crédit	<input type="text"/>
Comptes créditeurs <i>(ex.: voiture, financement, etc.)</i>	<input type="text"/>
Détailler	<input type="text"/>
Prêts sur l'assurance-vie	<input type="text"/>
Emprunt hypothécaire	<input type="text"/>
Autres passifs	<input type="text"/>
Détailler	<input type="text"/>

TOTAL DU PASSIF

VALEUR NETTE

(TOTAL DE L'ACTIF - TOTAL DU PASSIF)

REVENUS ANNUELS

Salaire	<input type="text"/>
Intérêts et dividendes	<input type="text"/>
Autres revenus (préciser)	<input type="text"/>
TOTAL DES REVENUS	<input type="text"/>

Primes et commissions	<input type="text"/>
Revenus de loyer	<input type="text"/>

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

La gestion d'une franchise Presse Café peut être exigeante physiquement. Êtes-vous prêt et disponible à travailler de longues heures et à supporter les pressions du travail?

Avez-vous déjà fait faillite ou cédé volontairement vos biens? OUI NON

Avez-vous déjà été trouvé coupable d'un acte criminel? OUI NON

Laquelle de nos franchises vous intéresse plus particulièrement?

PRESSE CAFÉ CAFÉ VIENNE GREEN, TRAITEUR ET CAFÉ LA FABRIQUE DE BAGEL

Combien prévoyez-vous investir dans cette franchise? _____ Capital disponible : _____

Serez-vous l'investisseur unique dans le projet? OUI NON

* S'il y a plus d'un investisseur, s.v.p. remplir une demande par personne.

Serez-vous l'opérateur principal? OUI NON à temps plein? OUI NON

Avez-vous déjà été propriétaire de votre propre entreprise? OUI NON

Êtes-vous ou avez-vous déjà été propriétaire ou associé d'un restaurant? OUI NON

Êtes-vous garant d'un prêt (y compris pour un membre de votre famille ou des amis)? OUI NON

Si oui, donnez les détails et inscrire le montant : _____

Quelles villes et/ou quels quartiers vous intéressent (3)? _____

Êtes-vous prêt à suivre une formation complète (jusqu'à 6 semaines)? OUI NON

Pourquoi le monde du café et de la restauration et pourquoi l'une de nos franchises?

Références personnelles (nom, relation, n° tél.)

1 | _____

2 | _____

J'accepte de recevoir de l'information sur la franchise Presse Café à l'occasion.

J'aimerais être invité aux événements spéciaux organisés par Presse Café.

L'envoi et la réception de ce formulaire n'engagent d'aucune façon la direction de Presse Café inc. Une demande de franchise doit aussi être soumise par l'associé ou les associés le cas échéant. Toute représentation erronée sera un motif valable pour que le franchiseur mette fin à la convention de franchise avec le candidat ou la personne morale dans laquelle le candidat détient un droit, et ce, à la seule discrétion du franchiseur.

Je comprends qu'il peut être nécessaire que le franchiseur fournisse l'ensemble ou une partie des renseignements contenus dans ce document à des tierces parties pour la sélection d'un emplacement, l'obtention de financement ou de permis reliés au développement de ma franchise et, par les présentes, je consens à ce que cette information soit divulguée aux tierces parties, selon le jugement du franchiseur.

Par les présentes, j'autorise le franchiseur à vérifier les renseignements fournis et à communiquer avec les référents indiqués dans cette demande.

Je certifie que l'information fournie aux présentes a été lue attentivement et qu'elle est fidèle et exacte.

Signature

Lieu

Date