

DOSSIER DE CANDIDATURE

CUISINES
RÉFÉRENCES



IDENTITÉ

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie maritale (choix à cocher)
Profession du conjoint : _____
Nombre d'enfants à charge : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Êtes-vous : Propriétaire Locataire
Téléphone : _____ Portable : _____
E-mail : _____

FORMATION

Année	Diplômes obtenus / Formations	Établissements

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Merci de joindre votre CV.

Votre situation professionnelle actuelle ou dernier poste occupé

Société / Établissement : _____
Secteur d'activité : _____
Fonction : _____
Ancienneté dans la société : _____

Avez-vous déjà travaillé dans un magasin Cuisines Références ? Oui Non

Si oui, dans quel(s) magasin(s)

Avez déjà un/des magasins de cuisines, merci de préciser :

Enseigne	Ville	Date de création	CA annuel HT en €	RCS

COMPÉTENCES

Vos domaines de compétences (cochez les cases correspondantes)

Domaines	Pas d'expérience	Faible expérience	Bonne expérience	Très bonne expérience
Cuisines équipées				
Commerce				
Management				
Gestion				

VOTRE PROJET

Décrivez votre projet

Pourquoi souhaitez-vous vous installer ?

Quelles sont vos attentes vis-à-vis du franchiseur ?

Quels sont vos points forts pour réussir dans ce projet ?

Que pensez-vous des magasins Cuisines Références ?

Avez-vous de la famille ou des amis qui travaillent dans une franchise ou une succursale ?

Vos questions ?

VOTRE PROJET

Quelle est la nature de votre projet

- La création d'un nouveau magasin
 La reprise d'un magasin existant
 La transformation d'un magasin existant

Où souhaitez-vous ouvrir votre magasin ? (À classer par ordre de préférence)

Région / Département / Ville	Motif

Quand souhaitez-vous démarrer votre activité ?

Avez-vous eu des contacts avec d'autres franchiseurs ?

Si oui, lequel(s) ?

Serez-vous présent en magasin ?

- À temps plein À temps partiel

Vous souhaitez réaliser ce projet

- Seul Avec un/des associés

En cas d'association merci de nous préciser Nom/Prénom/Diplôme :

VOTRE SITUATION FINANCIÈRE

Capital personnel disponible :

K€

Apport personnel affecté à votre projet	K€
Apport complémentaire (famille, amis, associés)	K€
Total Apport (hors emprunt bancaire)	K€

Votre projet est-il lié à la réalisation d'une condition financière particulière ?

Oui

Non

Si oui, laquelle :

Êtes-vous représentant légal, associé ou actionnaire de société(s) ?

Nom	Type	Secteur d'activité	RCS	Majoritaire oui/non	Dirigeant oui/non

Avez-vous déjà été déclaré en faillite personnelle ou en redressement judiciaire ?

Non

Si oui, précisez :

Les renseignements que vous nous fournissez ci-dessus sont strictement confidentiels et exclusivement destinés à l'analyse de votre candidature comme potentiel futur partenaire de notre enseigne. Je certifie que les informations contenues dans ce présent formulaire sont exactes.

Fait à :

Le :

Signature :

Merci de renvoyer votre dossier de candidature ainsi que votre CV par email à : monmagasin@cuisines-references.com