

DOSSIER DE CANDIDATURE

FRANCHISE

CONFIDENTIEL



DIRECTION FRANCHISE DEL ARTE - SERVICE RECRUTEMENT

52 AVENUE DU CANADA 35000 RENNES - Tél : 02 99 22 23 24 - Fax : 02 99 22 23 39 - e.mail : franchise@delarte.fr

IDENTITÉ

Nom _____

Prénom _____ sexe _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Nationalité _____

Profession _____

Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Vie maritale

Régime matrimonial _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone domicile _____ Téléphone bureau _____

Téléphone portable (discretion assurée) _____

e.mail _____

Nom, Prénom du (de la) conjoint(e) _____

Date de naissance du (de la) conjoint(e) _____

Nationalité du (de la) conjoint(e) _____

Profession du (de la) conjoint(e) _____

Nombre d'enfants et âge _____

Formation ou profession des enfants _____



FORMATION

Diplômes obtenus	Année	Nom établissement

Cours ou stages complémentaires suivis _____



EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Complétez le tableau ci-dessous

Nom employeurs Chiffre d'affaires - Effectifs	Période	Emplois exercés	Rémunération brute annuelle	Raison du départ

Avez-vous déjà dirigé du personnel ? Oui Non si oui combien ? _____

Êtes-vous lié par une clause de non-concurrence ? Oui Non

Avez-vous déjà travaillé à votre compte ? Oui Non

Si oui, dans quel secteur d'activité ? _____

Si vous avez arrêté, pourquoi ? _____

Avez-vous déjà été franchisé ? Oui Non

Si oui, par quel franchiseur ? _____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Comment avez-vous connu le système de franchise Del Arte ?

Par la presse Laquelle ? _____ Comme client Quelle ville ? _____

Par internet Quel site ? _____ Par relation Par qui ? _____

Sur un salon Lequel ? _____ Par un autre franchisé Lequel ? _____

Avez-vous déjà été en contact avec un collaborateur du groupe Le Duff ? Oui Non

Si oui, lequel et quand ? _____

Avez-vous déjà postulé chez Del Arte ? Oui Non

Si oui, quand ? _____ À quel poste ? _____

Un membre de votre famille travaille-t-il dans notre société ? Oui Non

Si oui, Nom et Prénom _____

Parenté _____

Fonction _____ Lieu _____

Quels sont vos loisirs ou activités sociales extra professionnelles ?



VOTRE PROJET

Quelles sont vos motivations pour devenir franchisé ? _____

Pourquoi Del Arte ? _____

La mobilité géographique est importante.

Dans quelle région souhaiteriez-vous exploiter un restaurant Del Arte (par ordre de préférence) ?

1^{er} choix _____

2^{ème} choix _____

3^{ème} choix _____

Y-a-t-il une région où vous ne voulez absolument pas aller ? _____

Quel est votre apport financier pour ce projet ? _____

Est-il disponible ? Oui Non Si non, quand ? _____

Quelle rentabilité attendez-vous de ce projet ? _____

À quelle date souhaiteriez-vous démarrer ce projet ? _____

Votre conjoint(e) participerait-il (elle) à l'exploitation de cette franchise ? Oui Non

SITUATION FINANCIÈRE ACTUELLE



Revenus

	Année courante	Année précédente
Votre salaire brut annuel fixe		
Votre salaire brut variable		
Autres avantages		
Autres revenus		

Biens immobiliers

Adresse	Valeur actuelle	Endettement résiduel

Valeurs mobilières

Description (Ex : Livret A, SICAV...)	Banque	Valeur actuelle

Précisez si ces biens sont en propre ou commun avec tiers (conjoint, enfants...) : _____

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à analyser la pertinence de votre projet de création d'entreprise. Les destinataires des données sont le Service Franchise de Del Arte. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Franchise Del Arte – 105 A avenue Henri Fréville – 35000 RENNES. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. A la demande de la société SNDA, vous vous engagez à fournir tout complément d'information liés aux renseignements cités dans le présent document (attestation, banque, avocat, comptable...). La qualité de chaque information étant essentielle à l'analyse et à la pertinence de votre dossier de candidature, vous vous engagez à ne communiquer à la société SNDA que des informations complètes et sincères.

Je soussigné(e) _____

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier.

À _____, le _____

Signature