

DOSSIER DE CANDIDATURE

FRANCHISE

CONFIDENTIEL



Vivez l'Italie !

DIRECTION FRANCHISE DEL ARTE - SERVICE RECRUTEMENT

105 A avenue Henri Fréville 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 (discrétion 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 ?

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