



**RENSEIGNEMENTS**

**PERSONNELS**

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....  
 ADRESSE : .....  
 CP : ..... VILLE : .....  
 TÉLÉPHONE FIXE : ..... TÉLÉPHONE PORTABLE : .....  
 EMAIL : .....  
 MEILLEUR MOMENT POUR VOUS CONTACTER : .....

**RENSEIGNEMENTS**

**PROFESSIONNELS**

NIVEAU :      AUCUN      BEP      CAP      BAC PRO      BAC      BAC +2      BAC +3      BAC +4      BAC +5

POSTE	ENTREPRISE	SECTEUR D'ACTIVITÉ	NOMBRES D'ANNÉES

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

AGRICULTEUR

CADRE ET PROFESSION SUPÉRIEURE

CADRE MOYEN

EMPLOYÉ

OUVRIER

SECTEUR D'ACTIVITÉ : .....

ARTISAN, COMMERÇANT, CHEF D'ENTREPRISE

SECTEUR D'ACTIVITÉ : .....

**MON PROJET**

**PROFESSIONNEL**

Avez-vous déjà exercé une activité en indépendant ?

Secteur d'activité : .....

Avez-vous déjà exercé une activité en franchise?

Secteur d'activité : .....

Précisez les raisons principales de votre intérêt pour l'enseigne ? .....

Secteur souhaité ? : Région : ..... Département : ..... Ville : .....

De quel budget disposez-vous pour financer votre projet ? .....€

Quel CA annuel espérez-vous réaliser ? .....€

Quelle est la date d'échéance de votre projet ? .....

**NOUS**

**CONTACTER**

