

Candidature

Ce document est confidentiel est destiné à mieux cerner votre profil et connaître vos attentes. Nous vous remercions de bien vouloir le remplir. Ce questionnaire n'a aucun caractère contractuel.

Coordonnées

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : _ _ / _ _ / _ _ _ _ EMAIL :@.....

LIEU DE NAISSANCE : TELEPHONE : _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

SITUATION DE FAMILLE..... PROFESSION CONJOINT :

NOMBRE D'ENFANTS ET AGE :

Expériences professionnelles

Date	Entreprise	Activité	Fonction	Remarques

Formation

Année	Etude	Diplômes obtenus

Informations générales

Dans ces domaines, pouvez vous évaluer vos compétences (échelle de 1 à 5, 1 = faible)

Commercial : 1 - 2 - 3 - 4 - 5

Management : 1 - 2 - 3 - 4 - 5

Gestion : 1 - 2 - 3 - 4 - 5

Informatique : 1 - 2 - 3 - 4 - 5

Technique coaching – Prise en charge clientèle : 1 - 2 - 3 - 4 - 5

Quelles sont vos compétences, aptitudes, qualités pour assurer la réussite de votre projet ?

*
*

Quelles sont les raisons principales qui vous incitent à rejoindre notre réseau ?

*
*

Que pensez-vous pouvoir apporter à notre réseau ?

*
*

Quelles sont les raisons principales qui vous incitent à rejoindre le réseau CORESPA en franchise ?

*
*

D'après vous, l'appartenance à un réseau de franchise entraîne des inconvénients ou contraintes ?

*
*

Dans quelles villes (ou région) souhaitez-vous exercer votre activité (par ordre de priorité) ?

*
*

Disposez-vous d'un local ou en avez-vous un en vue ? (Ville, surface, parking, visibilité)

Votre projet

Est ce une reconversion ? OUI / NON

Aurez vous une autre activité, si oui laquelle ? OUI / NON

Exploitez vous votre entreprise personnellement à temps plein ? OUI / NON

Etes vous interdit bancaire ou interdit de gérance ? OUI / NON

Aurez vous un responsable salarié ? OUI / NON

Aurez vous un (des) associés, si oui qui ? OUI / NON

Participation de votre conjoint ? OUI / NON

Quelle sera votre fonction ?

Date de démarrage souhaité ?

Investissement maximum consacré à ce projet ?

Montant de votre apport personnel disponible ?

Revenu annuel souhaité ?

Signature :

Corespa.