



## QUESTIONNAIRE DE CANDIDATURE

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de l'intérêt porter à notre marque et son réseau.

Pour appréhender au mieux votre projet d'ouverture d'une agence de portage de repas à domicile, nous vous demandons de répondre au questionnaire suivant. Vos réponses seront bien entendu traitées en toute confidentialité.

### INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

Situation familiale : .....

Avez-vous déjà pratiqué une activité à caractère médico-sociale : oui non

### INFORMATIONS PROFESSIONNELLES :

Situation actuelle :

- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Chef d'entreprise
- Autre (à préciser)

- Rémunération actuelle :.....
- Profession conjoint :.....

**INFORMATIONS LIEES A VOTRE PROJET**

Comment nous avez-vous connu ?

.....  
 .....

Quelle est votre motivation pour adhérer à un réseau de franchise ou licence de marque ?

.....  
 .....

Pourquoi vous intéressez à notre réseau PRESTALLIANCE ?

.....  
 .....

Dans quelle ville envisagez-vous de vous investir ?

.....  
 .....

Date d'ouverture souhaitée de votre établissement ?

.....

Investissement global consacré à votre projet ?

- Fonds propres :.....
- Capitaux empruntés :.....

Présence d'associé(s) ?

Revenus annuels souhaités ?

- Première année :.....
- 3<sup>ème</sup> année :.....
- 6<sup>ème</sup> année :.....



**Commentaires éventuels :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ce questionnaire est à retourner, accompagné de votre lettre de motivation, d'un CV et d'une photo d'identité à :

**RESEAU PRESTALLIANCE - LVM DEVELOPPEMENT**

**3 Rue de la Barre 49000 ANGERS**

*Conformément à la loi informatique et libertés du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations vous concernant en écrivant à l'adresse ci-dessus.*



