



**EATING GOOD
FEELING GOOD**



FICHE DE RENSEIGNEMENTS - FRANCHISE

Confidentiel

ÉTAT CIVIL

Nom : Prénom : Sexe : H F

Date de naissance : / / Lieu de Naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél Domicile : Tél Bureau : Tél Portable :

Email :

Situation Familiale : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Vie Maritale

Si vous êtes marié(e) : Nom et prénom de votre conjoint(e) :

Profession du conjoint :

Contrat de mariage : Oui Non

Enfant(s) en charge : Oui Non Si oui combien :

FORMATIONS ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Expériences professionnelles :

De l'année : à l'année : Nom de la Société : Fonction :

De l'année : à l'année : Nom de la Société : Fonction :

De l'année : à l'année : Nom de la Société : Fonction :

Formation :

Année : / Formation : Etablissement :

Diplôme :

Année : / Formation : Etablissement :

Diplôme :

Année : / Formation : Etablissement :

Diplôme :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Société : Fonction : Date de départ : / /

Raison de votre départ :

.....

FINANCEMENT DE VOTRE PROJET

VOTRE REVENU BRUT ACTUEL	BIENS IMMOBILIERS	DETTES	LIQUIDITÉS INDIVIDUELLES
Salaire annuel :	Type de bien :	Emprunt :
Revenu foncier : Rente :	Date d'achat : / /	Charges Mensuelles :
.....	Valeur estimée :
Pension :		Autres :	

Le restaurant sera-t-il votre unique source de revenu : Oui Non

Si non, (précisez) :

Si vous souhaitez apporter des précisions :

.....

.....

Quel est l'apport personnel que vous souhaitez investir dans votre projet JOUR ? (apport minimum demandé de 100 000 €)

Cet apport est-il disponible à ce jour : Oui Non

VOTRE PROJET JOUR

AVEZ VOUS UN EMPLACEMENT EN VUE : Oui Non

Si oui précisez : Ville Quartier : Superficie :

Loyer annuel : Droit au bail :

Si vous souhaitez apporter des précisions :

.....

.....

QUAND SOUHAITEZ VOUS CONCRÉTISER VOTRE PROJET :

Le plus vite possible Dans 6 mois Dans 1 an

Quel poste souhaitez-vous occuper dans votre projet ? Pour quelles raisons ?

.....

.....

Dites-nous quelles sont selon vous, les qualités nécessaires pour la réussite d'un projet de Franchise JOUR :

.....

.....

.....

.....

Pourquoi avez-vous choisi de rejoindre l'aventure JOUR ?

.....

.....

.....

.....

Formulaire électronique à nous retourner par mail à l'adresse developpement@jour.fr

Je soussigné certifie sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies.

Fait à Le / /

Signature :