



GENERALE DES SERVICES

Agence de services aux particuliers

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT À LA FRANCHISE
CV À JOINDRE (avec photo)

Pour le réseau de franchise

GENERALE DES SERVICES

Madame, Monsieur, veuillez remplir et renvoyer cette fiche de renseignements afin de nous permettre de mieux vous connaître et d'étudier l'adéquation de votre profil à celui recherché pour notre réseau.

- par e-mail à l'adresse : defontaine@generaledesservices.com

- ou par courrier à l'adresse : **GENERALE DES SERVICES 3 rue Pierre Gaubert - 49100 ANGERS**

Procédure :

Ce fichier joint est au format PDF interactif. Une fois téléchargé, vous n'avez plus qu'à l'ouvrir et le remplir directement sur votre ordinateur à l'aide des champs prévus à cet effet.

Une fois le dossier terminé, il ne vous suffit plus que de l'enregistrer sur votre ordinateur et de :

- l'ajouter en tant que pièce-jointe à votre mail (avec un CV contenant une photo) et l'envoyer à l'adresse électronique indiquée ci-dessus.
- l'imprimer et de l'envoyer en format papier (avec un CV contenant une photo) à l'adresse postale indiquée ci-dessus.

1. Informations personnelles

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : / /

E-mail :

☎ Fixe : Heures d'appel :

☎ Portable : Heures d'appel :

Votre situation professionnelle actuelle :

Salarié(e) Demandeur d'emploi

Indépendant(e) Autre :

Depuis le : / / Société :

Votre rémunération brute annuelle :

Si vous n'êtes plus en poste actuellement, quel est votre dernier poste occupé :

Depuis quand êtes-vous à la recherche d'un emploi ? / /

Situation familiale : Célibataire En couple Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Dans le cas où vous vivez en couple, précisez la profession de votre conjoint(e) :

La société pour laquelle il (elle) travaille :

Avez-vous des enfant(s) : Oui Non

Si oui, quel(s) âge(s) ont-ils?

Vous envisagez d'exploiter votre franchise ?

Seul(e) En famille

En couple Avec un(e) associé(e)

Autre :

Depuis combien de temps résidez-vous dans votre commune ?

En dehors de votre activité professionnelle, êtes-vous engagé dans des actions à caractères sociales, sportives ou culturelles ? Oui Non

Si oui, préciser :

2. Votre associé

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Profession exercée actuellement :

Depuis le : / / Société:

Si le projet se fait à deux, quelle serait la nature de sa participation ?

3. Votre profil

- AUTO EVALUATION: Veuillez remplir le tableau suivant en cochant les cases correspondantes à votre profil.

Auto Evaluation	Faible	Moyen	Bon	Très Bon
Gestion d'entreprise				
Management				
Commercial				
Communication				
Informatique				
Capacité d'adaptation				
Autonomie				

4. Implantation souhaitée

Avez-vous déjà un emplacement ? Oui Non

Si vous avez un local : Dans quelle ville se trouve-t-il ?

Où se situe-t-il ?

En centre ville

Près d'un centre commercial

En périphérie

Superficie totale : m² Largeur de la vitrine : m

Informations utiles :

Si vous n'avez pas de local, dans quelle ville souhaitez-vous installer votre agence?

Choix 1 :

Choix 2 :

Choix 3 :

Choix 4 :

5. Votre projet

Avez-vous une expérience dans le monde du service ? Oui Non

Précisions :

Quelles expériences professionnelles pourriez-vous (et votre associé(e)) mettre à profit pour réussir votre projet de franchise Générale des Services ?

Votre projet est prévu pour ?

dans 3 mois

dans 1 an

dans 6 mois

plus :

Quand souhaitez-vous commencer la formation ?

Quand souhaitez-vous ouvrir votre agence ?

Quelle rémunération brute minimale annuelle (salaire + résultat de l'entreprise) comptez-vous percevoir de votre franchise Générale des Services ?

Année	Année 1	Année 2	Année 3
Montant			

6. Renseignement financiers

Quels est le montant votre apport personnel en liquidité disponible (hors prêt bancaire) ?

Son origine :

Quel est le montant de votre apport personnel à libérer ?

Son origine (portefeuille d'actions, ventes de biens immobiliers, ...) :

Soit un total de :

Pour le financement de votre franchise, à qui envisagez-vous d'emprunter ?

À votre banque

À votre entourage

À votre famille

pas de besoin

7. Informations complémentaires

Comment nous avez-vous connu ?

Internet (si oui, lesquels) :

Presse (si oui, lesquelles) :

Entourage

Salon (si oui, lesquels ?)

Autres :

Avez-vous déjà participé à la création d'une entreprise ?

Oui

Non

Si oui, pour quelle(s) activité(s) ?

Que connaissez-vous de la structure d'une franchise ?

Quelles sont vos qualités personnelles qui pourraient contribuer à la réussite de votre franchise Générale des Services ?

Sur le plan de la relation franchiseur-franchisé, qu'attendez-vous de Générale des Services ?

Quel est selon-vous le positionnement concurrentiel de Générale des services ?

Si vous nous avez rencontré sur un salon professionnel, quelles ont été vos premières impressions lors de notre rencontre ?

Vous souhaiteriez nous rencontrer à Angers sur le site pilote dans :

- 1mois

2/3 mois

6 mois

+ 1 an

8. Remarques

Si vous avez des questions concernant notre concept ou sur le secteur des services à la personne, n'hésitez pas à les noter dans cette partie et nous les traiterons dès que possible.

Avant de valider votre envoi, merci de joindre tout document attestant de votre bonne foi (CV, références, informations sur votre associé, etc).

En vous remerciant et à très bientôt.

Je déclare sur l'honneur l'authenticité des informations indiquées.

Fait à _____, le _____

Signature :

La loi n°7817 du 03/01/78 relative à l'informatique et aux libertés s'applique aux réponses de ce questionnaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations vous concernant en écrivant à l'adresse indiquée.