



Leader européen de l'occasion

Retrouvez-nous sur      

NOM :
Prénom :
Tél. :

PHOTO

DOSSIER INDIVIDUEL DE CANDIDATURE

Dans le respect de l'obligation réciproque d'information posée par le code de déontologie de la FEDERATION FRANCAISE DE LA FRANCHISE, et pour nous permettre d'apprécier au mieux vos capacités financières, humaines et professionnelles

- à **DEVELOPPER** un magasin Troc.com,
- à vous **INTEGRER** dans le réseau et **EVOLUER** avec lui,

Vous voudrez bien remplir ce dossier qui nous permettra de :

- faire un premier bilan sur la solidité de votre projet
- mieux cibler nos objectifs mutuels

Ce document présente un caractère strictement confidentiel, et nous nous engageons à le traiter comme tel et vous assurons qu'il ne présente aucun engagement de vente de notre part ni aucune obligation ni pour le candidat ni pour le groupe TROC DE L'ILE SA.

1- ETAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom Prénom

Adresse

Ville Code Postal

Date de naissance Lieu de naissance

Téléphone personnel Portable.....

Adresse mail

Nationalité

Profession Actuelle

Employeur

Situation de famille

Célibataire

Marié

Divorcé

Veuf

Vie maritalement

Régime matrimonial

Nombres d'enfants à charge

Casier Judiciaire

2- SI MARIÉ(E)

Nom du conjoint Prénom

Date et lieu de naissance

Nationalité

Date du mariage : Lieu du mariage :

Date du contrat de mariage :

Signé à l'étude de :

Profession Actuelle

Employeur

3- ENFANTS

NOM	PRENOM	AGE	SITUATION	A CHARGE

4- VOTRE FORMATION

Etudes et Diplômes :

ETABLISSEMENTS	ANNEES	DIPLOMES	NATURE

Formation Professionnelle :

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

5- EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

DATES	ENTREPRISES	FONCTION	SALAIRE BRUT ANNUEL

6- VOTRE PROJET

Avez-vous déjà été Franchisé ?

Si oui, dans quel secteur activité : Commerce Service

Sous quelle Enseigne :

Avez-vous l'intention de consacrer tout votre temps à cette activité ? Oui Non

Si non, dans quelle proportion ?

Est-ce que des membres de votre famille participeront à votre activité ? Oui Non

Si oui, qui ?

Possédez-vous un local ? Oui Non

Si oui, quelle ville ?

.....Départ :surface :m²

Si non, dans quelle ville souhaiteriez-vous vous installer ?

1 2

Date envisagée du début d'activité :

7- CAPACITE FINANCIERES

La Financement de tout projet (création ou reprise d'un point de vente existant) exige un **Apport Personnel** en fonds propres à hauteur de : **70 000 €**

Montant de votre Apport Personnel :€

Sous quelle Forme : Disponibilité / Placements / Autre

.....

Je soussigné,.....certifie sur l'honneur de l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier de candidature.

Fait à le.....

Signature