



Réinventons le monde

DOSSIER DE CANDIDATURE FRANCISE

Confidentiel

ETAT CIVIL

Nom : Prénom : Sexe : H F

Date 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

Enfants en charge : Oui Non Si oui combien :

FORMATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Expérience professionnelle :

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 :

FORMATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Société : Fonction : Date de départ : / /

Raison de votre départ :

.....

FINANCEMENT DE VOTRE PROJET

VOTRE REVENU BRUT ACTUEL

Salaire annuel :

Revenu foncier :

Rente :

Pension :

BIENS IMMOBILIERS

Type de bien :

Date d'achat : / /

Valeur estimée :

DETTES

Emprunt :

Charges Mensuelles :

.....

Autres :

LIQUIDITÉS INDIVIDUELLES

Le cabinet sera-t-il votre unique source de revenue : Oui Non

Si non, (précisez) :

Si vous souhaitez apporter des précisions :

.....

.....

Quel est l'apport personnel que vous souhaitez investir dans votre projet PKD ?

(Le droit d'entrée pour être franchiser est de 50 000 €)

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

VOTRE PROJET PKD

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 CONCRETISER VOTRE PROJET :

Le plus vite possible

Dans 6 mois

Dans 1 an

Quel poste souhaitez-vous occuper dans votre projet ?

Pour quels raisons ?

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

Formulaire électronique à nous retourner par mail à l'adresse contact.abidjan@pkdworld.com

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

Fait à le / /

Signature :