



Angela & i

PIZZA • PASTA • GELATO • CAFFÈ

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR FRANCHISÉ

Ce formulaire a pour but de fournir l’information nécessaire afin de permettre à notre équipe de gestion de déterminer si vous répondez aux critères établis pour devenir franchisé. L’information fournie dans ce formulaire sera traitée de manière strictement confidentielle. Le fait que vous signiez et soumettiez ce formulaire et que Franchise en mouvement analyse les renseignements fournis et produise des rapports de vérification des antécédents ne constitue en aucun cas un engagement ou une promesse de contrat de la part de Franchise en mouvement ou de votre part.

Vous remplissez ce formulaire à titre de :

- ☐ Demandeur indépendant
- ☐ Partenaire d’affaires d’un autre demandeur

INDICATIONS PERSONNELS

Prénom

Nom

Adresse courriel

Téléphone

Date de naissance (aaaa-mm-jj)

État civil

Occupation

Adresse

Ville

Province

Code postal

Pays

Langue(s) parlée(s)	Excellent	Bon	Passable
Français	☐	☐	☐
Anglais	☐	☐	☐

Autre(s) langue(s) parlée(s) (spécifier):

PROFIL GÉNÉRAL

Degré de scolarité

Secondaire : 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ Collégial (cégep) : ☐ Universitaire : ☐

Dernier diplôme obtenu :

Êtes-vous propriétaire ou avez-vous déjà été propriétaire de votre propre entreprise commerciale?

OUI☐ NON☐

Si oui, décrivez brièvement le type d'entreprise :

Votre revenu annuel approximatif obtenu lors de votre dernière occupation se situait dans la fourchette suivante :

☐ 0 à 39 999 \$ ☐ 40 000 à 69 999 \$ ☐ 70 000 à 99 999 \$ ☐ 100 000 \$ et plus

EXPÉRIENCE(S) PROFESSIONNELLE(S) (de la plus récente à la plus ancienne)

Expérience 1

Nom exact de l'entreprise / employeur :

Date de début (aaaa-mm-jj) :

Nom d'une personne-ressource :

Date de fin (aaaa-mm-jj) :

Adresse :

Téléphone (pers.-ress.) :

Ville :

Code postal :

Province :

Titre du poste et responsabilités (précisez si vous aviez à gérer du personnel et si oui combien de personnes relevaient de vous) :

Expérience 2

Nom exact de l’entreprise / employeur :

Date de début :

Nom d’une personne-ressource :

Date de fin :

Adresse :

Téléphone (pers.-ress.) :

Ville :

Code postal :

Province :

Titre du poste et responsabilités (précisez si vous aviez à gérer du personnel et si oui combien de personnes relevaient de vous) :

Expérience 3

Nom exact de l’entreprise / employeur :

Date de début :

Nom d’une personne-ressource :

Date de fin :

Adresse :

Téléphone (pers.-ress.) :

Ville :

Code postal :

Province :

Titre du poste et responsabilités (précisez si vous aviez à gérer du personnel et si oui combien de personnes relevaient de vous) :

INTÉRÊT POUR UNE FRANCHISE ANGELA & I

Comment avez-vous entendu parler de Angela & i pour la première fois? (ex.: sur Internet, par l’entremise d’un franchisé actuel) :

En quelques phrases, parlez-nous de votre niveau de connaissances et d'expérience dans le domaine de la restauration.

En quelques phrases, parlez-nous de votre niveau de connaissances et d'expérience dans le domaine du service à la clientèle.

En quelques phrases, parlez-nous de votre niveau de connaissances et d'expérience dans le domaine en cuisine de restaurant.

Pourquoi souhaitez-vous acquérir une franchise Angela & i?

Quelles sont les qualités et forces personnelles qui vous permettraient de réussir à titre de franchiseur pour Angela & i.

Connaissiez-vous l'un franchises actuelles du réseau de franchises Angela & i? OUI ☐ NON ☐

Si oui, expliquez la nature du lien (ex.: parenté, ami, connaissance) :

Avez-vous l'intention de travailler à temps plein dans l'exploitation de votre franchise? OUI ☐ NON ☐

Sinon, décrivez vos intentions (ex.: maintien d'un emploi ou d'une occupation à temps partiel) :

Combien d'heures par semaine êtes-vous prêt à consacrer à votre entreprise?

☐ Moins de 30 heures

☐ Entre 30 et 50 heures

☐ Plus de 50 heures

Êtes-vous prêt à travailler les fins de semaine? OUI ☐ NON ☐

Quel territoire du Canada vous intéresse pour l'exploitation de votre franchise (ex.: ville(s), MRC, région économique / administrative)?

Advenant le cas où Franchise en mouvement vous octroie les droits pour l’exploitation d’une franchise, de quelle façon planifiez-vous la faire fructifier? (c.-à-d. les moyens utilisés)

Prévoyez-vous avoir des partenaires d’affaires pour l’exploitation de votre franchise? Si oui, qui seront-ils? (Le cas échéant, chaque associé ou actionnaire doit remplir ce formulaire) :

Pensez-vous que vous devrez avoir recours à un prêt (personnel ou commercial) pour commencer l'exploitation de votre nouvelle franchise? Expliquez votre plan de financement :

Serez-vous en mesure d'assumer vous-mêmes ou avec votre comptable, la comptabilité?

Quelles sont vos attentes en ce qui concerne votre revenu annuel personnel pour l’exploitation d’une franchise?

De quoi, selon vous, dépendra la réussite de votre éventuelle franchise Angela & i?

INFORMATIONS DIVERSES (ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES, FAILLITE, ETC.)

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'un crime (autre que des délits mineurs de la route) ou êtes-vous actuellement associé à une poursuite criminelle? OUI ☐ NON ☐

Si oui, fournir les détails :

Avez-vous déjà été demandeur ou défendeur dans un procès civil? OUI ☐ NON ☐

Si oui, fournir les détails :

Est-ce que vous ou toute entreprise à laquelle vous avez été associé avez fait faillite ou avez été poursuivis en justice pour cause d'insolvabilité par un ou plusieurs créanciers? OUI ☐ NON ☐

Si oui, fournir les détails :

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Inscrivez tout autre renseignement qui, selon vous, pourrait avoir une incidence sur l'évaluation de votre demande :

RÉFÉRENCES

Indiquez au moins deux références (autres que votre avocat, comptable ou autre professionnel)

Référence 1

Titre professionnel de la personne :

Nom exact de la personne :

Téléphone (pers.-ress.) :

Adresse :

Province :

Ville :

Code postal :

Nature du lien avec vous (ex. : ancien employeur) :

Référence 2

Titre professionnel de la personne :

Nom exact de la personne :

Téléphone (pers.-ress.) :

Adresse :

Province :

Ville :

Code postal :

Nature du lien avec vous (ex. : ancien employeur) :

RECONNAISSANCE ET CONSENTEMENT

La législation relative à la protection de la vie privée considère les renseignements personnels recueillis par une société comme étant confidentiels et ne pouvant être utilisés ou divulgués par ladite société sans le consentement préalable de la personne, à moins qu’une ordonnance n’ait été obtenue en cours de justice qui autorise la divulgation des renseignements personnels ainsi recueillis. En signant ce formulaire, vous consentez à ce qui suit:

- a) Franchise en mouvement peut utiliser les renseignements personnels fournis dans ce formulaire pour étudier votre demande et, si celle-ci est acceptée, Franchise en mouvement peut utiliser ces renseignements à l’interne, au besoin.
- b) Franchise en mouvement peut divulguer les renseignements personnels contenus dans ce formulaire à toute personne, société ou firme et recueillir des renseignements auprès de ces personnes, sociétés et firmes dans le seul but de vérifier les renseignements personnels contenus dans ce formulaire et de déterminer si vous répondez aux critères établis pour devenir franchisé Angela & i.

Le soussigné reconnaît et consent à ce qu’une enquête soit menée, au besoin, pour vérifier les renseignements personnels contenus dans ce formulaire et que d’autres renseignements personnels soient recueillis concernant la situation financière du soussigné. Le soussigné autorise ses anciens employeurs, ses établissements d’enseignement, ses institutions financières et ses références à divulguer à Franchise en mouvement tout renseignement personnel qu’ils peuvent détenir à son sujet. Le soussigné renonce à tout droit de poursuite en justice et s'engage à défendre et à indemniser Franchise en mouvement et Angela & i pour toute réclamation ou responsabilité liée de quelque façon que ce soit à l'enquête. Le soussigné accepte également d'indemniser et de déga-ger de toute responsabilité toute personne, société ou firme ayant fourni des renseignements personnels à son égard pour toute réclamation ou responsabilité liée de quelque façon que ce soit à la divulgation par cette personne, société ou firme.

De plus, le soussigné reconnaît que Franchise en mouvement a établi plusieurs critères dans le choix de ses franchisés et, par conséquent, se réserve le droit de rejeter une demande sans en donner la raison.

Le soussigné certifie qu'il a rempli le formulaire de façon complète et exacte et que les renseignements fournis sont véridiques au meilleur de sa connaissance. Tout faux renseignement ou toute omission importante entraînera le rejet de la demande. Et si l'omission ou le faux renseignement est découvert après l'acceptation de la demande, toute entente entre Franchise en mouvement et le soussigné sera résiliée.

Si la demande du soussigné est rejetée, le demandeur devra remplir un nouveau formulaire, s’il souhaite présenter une nouvelle demande. Franchise en mouvement s'engage à respecter les lois sur la protection de la vie privée et des renseignements personnels applicables à la conservation et à la destruction des renseignements personnels.

CEJOUR DU MOIS DE20

SIGNATURE DU CANDIDAT

NOM COMPLET DU CANDIDAT EN LETTRES MOULÉES