**FICHE CANDIDATURE A LA FRANCHISE**

***CV A JOINDRE (avec photo)***

**AURAVIE SERVICES**

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

* Par e-mail à l’adresse : contact@auravie-services.fr
* Ou par courrier à l’adresse :

**AURAVIE SERVICES 18 rue orange ZI Ladoux 63118 CEBAZAT**

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 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code Postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de Naissance : / /

E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tél Fixe : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tél Portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Votre situation professionnelle actuelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Salarié(e) [ ]  Demandeur d’emploi

[ ]  Indépendant(e) [ ]  Autre :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Depuis le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Société : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Votre rémunération brute annuelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Avez-vous des enfants : [ ]  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 ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

Si Oui, préciser :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. Votre associé

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de Naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Profession exercée actuellement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Depuis le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Société : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. 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 |[ ] [ ] [ ] [ ]

1. Implantation souhaitée

Avez-vous déjà un emplacement ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si vous avez un local : Dans quelle ville se trouve-t-il ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Où se situe-t-il ?

[ ]  En centre-ville

[ ]  Près d’un centre commercial

 En périphérie

Superficie totale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.m²

Largeur de la vitrine : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.m

Informations utiles : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

Choix 1 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Choix 2 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Choix 3 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Choix 4 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. Votre projet

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

Précisions : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Votre projet est prévu pour ?

[ ]  Dans 3 mois [ ]  Dans 1 an

[ ]  Dans 6 mois [ ]  plus : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quand souhaitez-vous commencez la formation ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quand souhaitez-vous ouvrir votre agence ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quelle rémunération brute minimale annuelle (salaire + résultat de l’entreprise) comptez-vous percevoir de votre franchise AURAVIE SERVICES ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | Année 1 | Année 2 | Année 3 |
| Montant | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. Renseignements financiers

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Son origine : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quel est le montant de votre apport personnel à libérer ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Son origine (portefeuille d’actions, ventes de biens immobiliers, …) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Soit un total de : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

[ ]  A votre banque [ ]  A votre entourage [ ]  A votre famille [ ] pas de besoin

***ENGAGEMENT DU CANDIDAT***

* J’atteste sur l’honneur l’exactitude des éléments financiers ci-dessus
* Je n’ai jamais eu d’incidents bancaires et j’ai la possibilité d’obtenir un prêt pour le complément éventuel
* Je dispose de moyens suffisants pour assumer mes besoins et ceux de ma famille sur le début de l’exploitation de l’entreprise (entre 15 et 18 mois) :

[x]  Moyens personnels [ ]  Assedic (Durée restant à courir) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Moyens assurés par le conjoint

*Signature du candidat*

1. Informations complémentaires

Comment nous avez-vous connu ?

[ ]  Internet, si oui, lesquels Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Presse, si oui, lesquelles Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Entourage [ ]  Salon, si oui, lesquels Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Autres : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Avez-vous déjà participé à la création d’une entreprise ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si Oui, pour quelle(s) activité(s) ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Que connaissez-vous de la structure d’une franchise ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quelles sont vos qualités personnelles qui pourraient contribuer à la réussite de votre franchise AURAVIE SERVICES ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Sur le plan de la relation franchiseur-franchisé, qu’attendez-vous de AURAVIE SERVICES ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quel est selon vous le positionnement concurrentiel de AURAVIE SERVICES ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Vous souhaiteriez nous rencontrer à Cébazat sur le site Pilote dans :

[ ]  -1 mois [ ]  2/3 mois [ ]  6 mois [ ]  +1 an

1. 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.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

***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 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. , le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature :