



**AGE D'OR
SERVICES**

Une présence active à vos côtés

QUESTIONNAIRE DE CANDIDATURE

Commençons à nous connaître...

Madame, Monsieur,

Nous souhaitons tout d'abord vous remercier pour l'intérêt porté à notre réseau et plus particulièrement à notre franchise.

Afin de commencer à faire connaissance et surtout mieux comprendre votre projet d'ouverture d'une agence de services à la personne AGE D'OR SERVICES, nous avons quelques questions à vous poser. Les réponses à ces questions sont confidentielles et ne seront utilisées que par le franchiseur l'Age d'Or Expansion.

Une fois le questionnaire réceptionné, nous ne manquerons pas de vous recontacter.

Comment avez-vous découvert AGE D'OR SERVICES ?

☐ Presse

☐ Radio

☐ Internet

☐ Autres

Précisez :

Renseignements personnels

Nom :

Téléphone domicile :

Prénom :

Téléphone portable :

Date de naissance :/...../.....

Téléphone professionnel :

Adresse :

Télécopie :

.....

E-mail :

.....

Avez-vous déjà pratiqué des activités à caractère social, que ce soit à titre bénévole ou professionnel ?

Depuis combien de temps résidez-vous dans votre commune ?

☐ Non ☐ Oui (précisez)

Situation familiale :

.....

Nbre d'enfants : Age(s) :

.....

.....

Renseignements professionnels

Situation actuelle :

☐ Demandeur d'emploi

☐ Salarié

☐ Chef d'entreprise

☐ Autres

Rémunération brute actuelle :

.....

Votre dernier emploi ou emploi actuel :

Profession actuelle du conjoint / concubin :

.....

.....



Renseignements liés à votre projet

Vous souhaitez adhérer à un réseau de franchise, quelle est votre motivation ?

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

Pourquoi vous intéressez-vous à la franchise AGE D'OR SERVICES ?

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

Parmi vos qualités, quelles sont celles qui vous semblent adaptées à la création d'une franchise AGE D'OR SERVICES ?

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

Dans quelle ville envisagez-vous votre installation ?

.....

Quand souhaitez-vous vous installer ?

☐ Dès que possible ☐ + 3 mois ☐ + 6 mois

Envisagez-vous ?

☐ Une création d'entreprise ☐ Une reprise d'activité

A combien se monte votre financement global pour créer votre entreprise ?

Fonds propres : €

Capitaux empruntés : €

Quel revenu minimal brut mensuel envisagez-vous ?

La première année : €

A partir de la troisième année : €

Je déclare sur l'honneur ces informations sincères et exactes.

Fait à, le

Signature :

Ce questionnaire est à nous retourner, accompagné de votre lettre de motivation, de votre parcours professionnel présenté sous la forme classique d'un curriculum vitae et d'une photo d'identité à :

**L'Age d'Or Expansion - Service développement
12, rue du Ravelin - Le Parvis de la Gare - 10000 Troyes**

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 ci-dessus.