





## DOSSIER DE CANDIDATURE

Le contenu de ce dossier est confidentiel

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre enseigne. L'objectif de ce questionnaire est d'apprendre à vous connaître. Ainsi, nous pourrons évaluer votre candidature, suite aux informations recueillies ci-après.

V	
■M. ■Mme ■Mlle	
Nom:	Prénom :
Adresse:	
Ville:	Code postal :
Tél. fixe: Mobile:	
Email:	
Date et lieu de naissance : L. L. L. à à	Nationalité :
Situation de famille :	Nombre d'enfant(s) :
Situation professionnelle actuelle :	
VOTRE PARCOURS PRO	FESSIONNEL

## Dates Nom de l'entreprise Activité de l'entreprise Fonction exercée Éventuels

## VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL (SUITE)

Dates	Nom de l'entreprise	Activité de l'e	entreprise	Fonction exercée	Commentaires éventuels
rofossion du or	prigint:				
	onjoint :				
OS E7	TUDES				
Dates	Etudes		Diplôme	(s) obtenu(s)	
	saines oi-dessous r	2011/07-V0118 <i>é</i>	valuer voe	compétences	
ane les dom					
	ine échelle de 1 à 5 (1 =		valuei vos		
ous utiliserez u				t du personnel :	1 2 3 4
	ne échelle de 1 à 5 (1 = la remise en forme :			t du personnel :	1 2 3 4 • • • •
ous utiliserez u onnaissance de xploitation d'un p	Ine échelle de 1 à 5 (1 = la remise en forme : point de vente :		Managemen Gestion adm	t du personnel :	1 2 3 4 • • • • •
ous utiliserez u onnaissance de oploitation d'un p ens du contact c	Ine échelle de 1 à 5 (1 = la remise en forme : point de vente :	faible)  1 2 3 4 5  0 0 0 0  0 0 0 0	Managemen Gestion adm	t du personnel : inistrative :	1 2 3 4 • • • • •
ons utiliserez un ponnaissance de exploitation d'un pens du contact co	lne échelle de 1 à 5 (1 = la remise en forme : point de vente : clientèle :	faible)  1 2 3 4 5  0 0 0 0  0	Managemen Gestion adm Fonctionnem	t du personnel : inistrative : nent d'une enseigne :	1 2 3 4

OUI

NON

Avez-vous déjà été responsable d'un point de vente ?

Si oui, dans quel secteur d'activité : .....

1: 2: 3:					
3:					
3:					
Pourquoi choisissez-vous de rejoindre notre enseigne, plus qu'une autre ?					
Que pensez vous que l'on puisse vous apporter ?  Dans quelle ville ou région souhaitez-vous exercer votre activité (par ordre de priorité) :  Choix n°1 :					
					Choix n°2:
Choix n°3:					
VOTRE PROJET  Décrivez sommairement vos motivations à la création de votre entreprise :					
Evoquez en quelques mots, les critères qui vous attirent vers ce secteur d'activité :					
Montant de votre apport personnel :					
Est-ce des économies ? <b>OUI NON</b> Est-ce la vente à venir d'un bien ? <b>OUI NON</b>					

Exploiterez-vous votre entreprise personnellem	ent à plein temps? <b>OUI NON</b>
Participation de votre conjoint(e) OUI N	ON
Si oui, quel sera son rôle :	
Aurez-vous une autre activité ?	
Si oui, de quelle nature ?	
Date souhaitée du démarrage de votre activité	-
Avez-vous une idée du montant de rémunération	on souhaité ?
Revenus annuels bruts souhaités après un an o	d'activité :
Revenus annuels bruts souhaités après deux a	ns d'activité :
Revenus annuels bruts souhaités après trois ar	ns d'activité :
Disposez-vous d'un local commercial ? <b>OUI</b>	NON Si oui, surface : m²
Vous en êtes : ☐ Locataire ☐ Propriétaire	
	s éventuels à nous rapporter ?
A:	le:
Signature :	

## Retourner votre questionnaire

Par mail, après avoir scanné votre document dûment rempli.

Adresse email: reseau@fitness-club-concept.fr

