

DOSSIER DE CANDIDATURE



Les informations recueillies dans ce formulaire seront traitées de façon strictement confidentielle et privée.

Les renseignements demandés nous permettront d'évaluer la faisabilité d'une future collaboration, merci de bien vouloir compléter soigneusement les rubriques.

Nous vous demandons aussi de bien vouloir insérer un CV lorsque vous retournerez ce document

P.P Licences - 2bis Rue du Général Charles de Gaulle
- 78490 Le Tremblay-sur-Mauldre

Tel : 07 70 14 29 70

www.pepeleroidupoulet.com

Mail: pepeleroidupoulet@gmail.com



1- LE CANDIDAT

Informations personnelles :

Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Sexe : _____ Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse du Domicile (n° et rue) : _____

Code Postal: _____ Ville: _____ Pays : _____

Téléphone: _____ Email: _____

Situation Familiale :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacs Autres

Profession du conjoint: _____

Nombre d'enfants: _____ Age des enfants: _____

2- SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession actuelle : _____ Employeur : _____

(Entourez votre réponse)

Avez vous déjà travaillé dans la restauration ?

NON / OUI Si oui, où : _____

Avez -vous déjà été à votre compte ?

NON / OUI Si oui, dans quel secteur : _____

Possédez vous déjà un commerce ?

NON / OUI Si oui, quel type et où : _____

Avez-vous déjà encadré du personnel ?

NON / OUI Si oui, combien de personnes: _____

Avez vous déjà été franchisé ?

NON / OUI Si oui, quel franchiseur : _____

P.P Licences - 2bis Rue du Général Charles de

Gaule - 78490 Le Tremblay-sur-Mauldre

Tel : 07 70 14 29 70

www.pepeleroidupoulet.com

Mail: pepeleroidupoulet@gmail.com



3- LE PROJET

Dans quelle ville voulez vous développer votre projet : _____

Savez vous quelle entité voulez vous lancer (Entourez votre ou vos choix)

Food truck / Kiosque / Dark Kitchen / Restaurant / Local de vente à emporter /
Boutique traiteur

À quelle date voudriez vous ouvrir : _____

Quelle sera votre implication dans le projet : _____

Voulez vous développer votre projet avec un(e) ou des associé(e)(s) : NON / OUI

Si oui :

Précisez leur implication dans le projet : _____

Précisez le type de relation que vous entretenez avec votre ou vos associé(s)

Amis / Famille / Professionnel / Autres

4- EMPLACEMENT

(Si vous ne disposez pas d'un emplacement, passez à la rubrique suivante)
Merci de nous communiquer les photos et plans de votre emplacement afin de
permettre d'étudier votre implantation

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville: _____

Surface totale : _____ Nombre de niveau(x) dont s/sol : _____

Êtes vous propriétaire des murs : NON / OUI

Situation de l'emplacement : (entourez votre réponse)

Centre-ville / Proximité centre- ville / Périphérie / Zone commerciale

Êtes vous titulaire d'un contrat de bail : NON / OUI

Si oui, durée du bail / échéance : _____

Licence IV : OUI / NON



5- FINANCEMENT

Allez vous investir un apport personnel (hors prêt bancaire) : NON / OUI

Si oui, quel montant : _____

Avez vous déjà fait une étude de capacité d'emprunt : NON / OUI

Si oui, quel est votre capacité d'emprunt : _____

6- QUESTIONNAIRE

Comment avez vous connu Pépé le roi du poulet ?

Pourquoi nous ?

Pourquoi vous ?

Ce document ne constitue en aucun cas un engagement. La qualité de chaque information étant essentielle à l'établissement des relations est utile à l'appréciation de votre candidature. Les informations reçues sont strictement confidentielles et en peuvent être divulguées.

Je soussigné(e), _____
Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce questionnaire.

Fait à : _____ le : _____

Signature du candidat :