

# Demande de franchise



## Information personnelle

Nom : \_\_\_\_\_ N.A.S. : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : Domicile ( ) \_\_\_\_\_ Bureau ( ) \_\_\_\_\_

Télécopieur ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire ( ) \_\_\_\_\_

Nom du conjoint(e) : \_\_\_\_\_ Personnes à charge/Âge : \_\_\_\_\_

Citoyenneté : \_\_\_\_\_ Langues parlées : \_\_\_\_\_

Adresse Courriel : \_\_\_\_\_

## Education

Nom de l'établissement d'enseignement secondaire : \_\_\_\_\_

Niveau complété : \_\_\_\_\_ Secondaire I II III IV V \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Nom du Collège/Université : \_\_\_\_\_ Discipline : \_\_\_\_\_

Diplôme reçu : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Autres diplômes ou cours : \_\_\_\_\_

## Expérience (Expérience de travail et/ou propriétaire d'entreprises)



Position actuelle : \_\_\_\_\_ Niveau de responsabilité : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

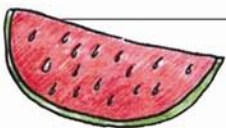
Nombre d'années à ce poste : \_\_\_\_\_ Salaire annuel : \_\_\_\_\_

Référence : \_\_\_\_\_

Décrivez vos tâches et responsabilités et indiquez le nombre d'employés sous votre direction : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Expérience précédente



Date	M/A	M/A	Occupation	Employeur	Adresse
De	/	à	/		
De	/	à	/		
De	/	à	/		
De	/	à	/		

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction autre qu'une contravention courante? Oui  Non  Si oui, expliquez:

Avez-vous déjà été impliqué dans des procédures de faillite? Oui  Non  Si oui, expliquez:

Avez-vous déjà travaillé dans l'alimentation? Oui  Non  Si oui, où:

Dans le domaine de l'hôtellerie? Oui  Non  Si oui, où:

Dans le domaine de la restauration? Oui  Non  Si oui, où:

## Références



Nom: \_\_\_\_\_ Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_ Lien: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_ Lien: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Téléphone: (     ) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_ Lien: \_\_\_\_\_

Pouvons-nous communiquer avec les références dès aujourd'hui? Oui  Non



## Leadership

S.V.P., faites la liste de vos expériences de leadership des cinq dernières années (Associations, Prix, Comités, Conseils d'administration, etc.)

---

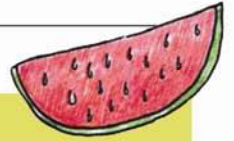
---

---

---

---

## Information d'affaires



Comment avez-vous eu connaissance des opportunités de franchisage avec Chez Cora ?

---

---

Quel restaurant avez-vous visité ? Qu'avez-vous aimé le plus/le moins ?

---

---

Avez-vous déjà possédé une entreprise ? Si oui, spécifiez laquelle :

---

---

Combien d'heures par semaine planifiez-vous investir dans votre franchise ?

---

---

## Objectifs personnels et financiers

Quels sont vos objectifs personnels et financiers pour les trois prochaines années ?

---

---

---

---



## Emplacements désirés

Premier choix :

Deuxième choix :

Troisième choix :

---

---

Quel est l'échéancier que vous vous fixez pour la réalisation de ce projet ?

---

---

---

---



## Bilan financier personnel



Actif		Passif	
Argent liquide et en banque	\$	Comptes à payer et prêts (non-immobilier)	\$
Actions immobilières, bons du trésor	\$	Impôt sur le revenu à payer	\$
Comptes et billets à recevoir	\$	Cartes de crédit à payer	\$
Biens immobiliers (voir plus bas)	\$	Hypothèque à payer sur biens immobiliers (voir plus bas)	\$
Automobile	\$	Autres créances (décrivez)	\$
Assurance-vie – valeur de rachat	\$		
Autres actifs (décrivez)	\$		
<b>Total de l'actif</b>	<b>\$</b>	<b>Total du Passif</b>	<b>\$</b>
		<b>Valeur Nette</b>	<b>\$</b>
		(Actif moins Passif)	

### Biens immobiliers

Description de la propriété	Date d'acquisition	Prix coûtant	Valeur au marché	Montant d'hypothèque	Versements mensuels d'hyp.
		\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$

### Historique bancaire et de crédit

Indiquez le nom des banques ou sociétés de prêts où vous avez un compte et où vous pourriez obtenir une marge de crédit ou auprès desquelles votre solvabilité peut être vérifiée.

Nom de l'institution	Adresse	Téléphone	Maximum de crédit autorisé
		( )	\$
		( )	\$
		( )	\$

### Salaire annuel

Salaire	\$
Bonus/Commission	\$
Dividendes/Intérêts	\$
Autres sources	\$
Spécifiez :	
<b>Total</b>	<b>\$</b>

### Information sur les investisseurs

Nombre de requérants : \_\_\_\_\_

Actif en liquide disponible (non-emprunté) pour investir dans la franchise ? \_\_\_\_\_ \$

Seriez-vous associé à une ou plusieurs personnes ?  
(Tous les associés devront remplir une demande de franchise) Oui  Non

Si oui, vos associés seraient-ils actifs ? Oui  Non

Planifiez-vous impliquer d'autres investisseurs ? Oui  Non

Si oui, spécifiez : \_\_\_\_\_

**S.V.P. notez qu'une recherche de renseignements sera menée pour confirmer les informations financières et personnelles indiquées.**

Je certifie que l'information contenue dans la présente demande est exacte et complète. Toutefois, il est entendu que le Requérant a fourni les renseignements contenus dans la présente au meilleur de sa connaissance et que la compagnie se base sur ce fait pour évaluer l'intention et les qualifications du Requérant. J'accepte que Cora Franchise Group Inc. et/ou Franchises Cora Inc. obtiennent des renseignements personnels d'un agent de renseignements autorisé si elles le jugent nécessaire. Il est entendu que ces informations seront conservées de façon confidentielle et ne serviront qu'à analyser le dossier en cours.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_