

## Fiche de renseignement / Franchise NICOLAS Réunion

Nom

Prénom

Date de Naissance

Lieu

Nationalité

Célibataire ( )

Marié ( )

Séparé ( )

Union Libre ( )

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone

Fixe

Mobile

email

Nombre d'enfants

Nombre de personnes à charge

Avez-vous un diplôme en relation avec le domaine du "vin" ?

oui ( )

non ( )

Etudes

Etablissements scolaire

  
  
  
  
  
  
  
  

Avez-vous un expérience dans la vente de vin ?

oui ( )

non ( )

Si oui précisez :

### Expériences Professionnelles (les 3 dernières)

Société

Poste Occupé

Date d'embauche

Date de départ

Salaire Annuel Brut

Société

Poste Occupé

Date d'embauche

Date de départ

Salaire Annuel Brut

Société

Poste Occupé

Date d'embauche

Date de départ

Salaire Annuel Brut

<b>Avez-vous déjà manager du personnel et si oui combien de personne ?</b>	oui ( )	non ( )
<input type="text"/>		
<b>Avez-vous déjà eu contact avec des employés du groupe NICOLAS</b>	oui ( )	non ( )
Si oui avec qui et quand ?		
<input type="text"/>		
<b>Avez-vous déjà été employé comme Caviste ?</b>	oui ( )	non ( )
Ou effectué un stage ou remplacement		
Si oui où et quand ?		
<input type="text"/>		
<b>Avez-vous déjà été gérant de votre propre société ?</b>	oui ( )	non ( )
Si oui dans quel(s) secteur(s) d'activité ?		
<input type="text"/>		
Si vous avez arrêté, pourquoi ?		
<input type="text"/>		
<b>Devenir Franchisé</b>		
<b>Avez-vous déjà été Franchisé ?</b>	oui ( )	non ( )
Si oui pour quelle Franchise		
<input type="text"/>		
<b>Comment avez-vous entendu parlé de la Franchise NICOLAS sur La Réunion ?</b>		
Presse ( )	Laquelle	<input type="text"/>
Internet ( )	Quel site ?	<input type="text"/>
Bouche à Oreille ( )	Par qui ?	<input type="text"/>
Autres ( )	Comment ?	<input type="text"/>
<b>Avez-vous déjà postulé pour une autre Franchise ?</b>	oui ( )	non ( )
Si oui, pour laquelle et sur quelle zone géographique ?		
<input type="text"/>		
<b>Y a-t-il des personnes de votre famille qui travaillent dans le domaine du vin ?</b>	oui ( )	non ( )
Si oui, à quel poste ?		
<input type="text"/>		
Depuis quand ?		
<input type="text"/>		
Lien familial ?		
<input type="text"/>		
<b>Votre projet de devenir franchisé se fera t-il en association avec une personne ?</b>	oui ( )	non ( )
Si oui, avec qui ?		
<input type="text"/>		
Quel lien avez-vous avec cette personne ?		
<input type="text"/>		
Avez-vous déjà eu une affaire ensemble ?		
<input type="text"/>		
Si oui, dans quel secteur d'activité et quel était le CA annuel moyen ?		
<input type="text"/>		
<b>Votre associé</b>		
<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Date de Naissance</b>	<b>Lieu</b>	<b>Nationalité</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession actuellement exercé :		
Depuis le	<input type="text"/>	Société <input type="text"/>
Si le projet se fait à deux, quelle serait la nature de sa participation ?		
<input type="text"/>		

**Quelle implication envisagez-vous d'avoir au sein de l'activité ?**

**Pourquoi souhaitez-vous devenir franchisé ?**

**Pourquoi les Cave NICOLAS ?**

**Pourquoi a La Réunion ?**

**Dans quelle région de l'île souhaiteriez-vous vous installer ?**

**Quelle rétribution attendez-vous de cette activité ?**

Pour les deux premières années

€ / a,

Après 3 - 5 ans d'activité

€ / a,

**Implantation souhaitée**

**Avez-vous déjà un emplacement ?**

oui ( )

non ( )

Si oui dans quelle ville ?

Où se situe t-il ?

centre Ville ( )

près d'un centre commercial ( )

En sortie de ville ( )

Superficie en m2 ?

Largeur de la vitrine principale?

Montant du loyer ?

Si vous n'avez pas de local, dans quelle zone géographique souhaiteriez-vous installer votre cave ?

Choix 1 :

Choix 2 :

Choix 3 :

Sous quel délai envisagez-vous ce projet ?

**Investissement**

De quel montant disposez-vous pour financer ce projet ?

Nature du financement :

Emprunt ( )

Epargne ( )

Autres ( )

**Remarques**

**Si vous avez des questions, remarques éventuelles, n'hésitez pas à les noter afin que nous puissions vous apporter le maximum de renseignements utiles à votre réflexion personnelle.**

Je déclare sur l'honneur l'exactitude de ces informations indiquées.

Fait le :

Lieu :

Nom et Prénom

Signature

**A renvoyer à l'adresse ci-dessous**  
CASTEL / COVINO  
A l'attention du Directeur Général  
Monsieur Jean-Philippe Vandercamer  
ZI N°1 - BP 68  
97821 Le Port Cedex

**Ou directement par mail à : [franchise@nicolas.re](mailto:franchise@nicolas.re)**

**Document confidentiel**