



Vous trouverez ci-dessous une fiche de renseignements personnels concernant votre candidature pour une franchise MIDAS.

CES RENSEIGNEMENTS SONT DONNÉS À TITRE CONFIDENTIEL.

Photo obligatoire s.v.p.

Situation

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Dom : GSM : Autre :

@ Casier judiciaire vierge : oui non

Situation de famille : célibataire vie maritale marié veuf divorcé

Nombre d'enfants : Age(s): par ordre croissant _____

Profession du conjoint : Age du conjoint :

Êtes-vous propriétaire : oui

Êtes-vous locataire : oui non

Logement à titre gracieux : oui non

(maison, appartement, autres)

Depuis quelle date habitez-vous à cette adresse :

Emprunt immobilier en cours : oui non

Montant échéance : € Durée restante :



Parcours

Études et diplômes :

Année	Diplômes ou formations

Expérience professionnelle depuis l'entrée dans la vie active ou depuis les dix dernières années :

DATE ENTRÉE/SORTIE	NOM ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE	POSTE OCCUPÉ

Profession actuelle :

Entreprise :

Adresse entreprise :

Rémunération actuelle (annuelle brute) : Tél professionnel :

Détail sur votre emploi actuel ou dernier poste occupé :

Motivation

Décrivez-nous toute expérience que vous jugez utile pour une franchise MIDAS.

Comment avez-vous connu la franchise MIDAS :

NOTORIÉTÉ :	<input type="checkbox"/>	PRESSE SPÉCIALISÉE : Franchise magazine	<input type="checkbox"/>
INTERNET : Midas.fr	<input type="checkbox"/>	L'officiel de la franchise	<input type="checkbox"/>
Cadremploi.fr	<input type="checkbox"/>	BOUCHE À OREILLE :	<input type="checkbox"/>
Franchise.magazine.com	<input type="checkbox"/>	SALON :	<input type="checkbox"/>
autre site _____		CLIENT MIDAS :	<input type="checkbox"/>
		AUTRE : _____	<input type="checkbox"/>

MON PROJET :

Les régions ou villes où je souhaiterais m'implanter (par ordre de préférence) :

1	2	3
---	---	---

Je serais intéressé par : La reprise d'un centre existant La création d'un centre

Echéance de mon projet : 6/8 mois 12/18 mois

Quelles raisons vous amènent à choisir l'activité MIDAS :

Quel est le montant du capital (apport personnel) dont vous disposez pour une franchise MIDAS :

- Vous :	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
- Votre conjoint :	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
- Votre famille ou associé :	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
- Autres :	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
- TOTAL :	<input style="width: 200px; height: 20px; border: 2px solid black;" type="text"/>

Motivation (suite)

Nom des éventuels futurs associés et montant de leur apport :

1. apport :
2. apport :
3. apport :

Combien souhaitez-vous gagner si vous ouvrez une franchise MIDAS :

Oui, je souhaiterais être contacté pour participer à une réunion d'information sur la franchise Midas, et ce, sans aucun engagement de ma part.

Renseignements complémentaires que vous estimez utiles de préciser à MIDAS

CONFIDENTIEL

Le présent document est demandé uniquement à titre d'information et ne peut, en aucun cas, être une obligation d'aucune sorte que ce soit tant du Candidat à la Franchise MIDAS que de la Société MIDAS.

Fait à : Le :

Signature (*):

(*): Faire précéder votre signature de la mention :

"Je certifie véritable et sincère l'ensemble des renseignements donnés sur ce questionnaire".