



# Dossier de candidature



## CONFIDENTIEL

Afin de mieux vous connaître, merci de bien vouloir compléter ce dossier sans oublier vos dates de disponibilités pour nous rencontrer.

**INTER CAVES**

**53 Rue du Fossé Blanc  
92230 GENNEVILLIERS**

**01 41 32 16 20**

**[contact@intercaves.fr](mailto:contact@intercaves.fr)**

Date de la demande : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Email :

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Nationalité :

Situation :

Célibataire

Marié (e) (Si vous êtes marié, merci de compléter la ligne ci-dessous)

**MONSIEUR :**

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Profession :

**MADAME :**

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Profession :

Etudes :

Niveau :

Avez-vous déjà exercé dans le vin ?

Oui  Non

Comment avez-vous connu Inter Caves ?

Site internet INTER CAVES

Franchise Magazine (papier ou web)

L'Observatoire de la Franchise

Salon dédié à la franchise

Toute La Franchise

## INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Fonction actuelle :

Employeur :

Avez-vous été ou êtes à votre compte ?

Non

Oui :

depuis quand ? \_\_\_\_\_

Nom propre : \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_

Immatriculée au RCS/RM de : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà fait l'objet d'un dépôt de bilan ?

Non

Oui

Vous vous définissez plutôt comme :

Vendeur

Administratif

Commercial

Gestionnaire

Commerçant

Investisseur

animateur

Financier

Technicien

Autre : \_\_\_\_\_

### VOTRE PROJET :

Quelles sont vos attentes et vos motivations en intégrant le partenariat Inter Caves ?

### MOBILITE :

Dans quelles villes souhaitez-vous vous établir ?

Quand souhaitez-vous démarrer ?

Moins de 3 mois

Environ 6 mois

Moins d'un an

Plus d'un an, précisez : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS ECONOMIQUES ET FINANCIERS

### LOCAUX & EMBLEMEMENT

Disposez-vous d'un local ?  Non  Oui

Si oui :

**Superficie :**

**Vous êtes propriétaire :**  des murs  
 du droit au bail  
Loyer annuel : \_\_\_\_\_

**Ce local se trouve dans :**

<input type="checkbox"/> hyper-centre	<input type="checkbox"/> zone commercial
<input type="checkbox"/> centre commercial	<input type="checkbox"/> zone artisanale
<input type="checkbox"/> centre-ville	<input type="checkbox"/> zone industrielle
<input type="checkbox"/> périphérie	<input type="checkbox"/> rue piétonne

**Places de parking**  Non  
 Oui, combien ? \_\_\_\_\_

**Nombre d'habitants**

- Dans la localité : \_\_\_\_\_
- Dans un rayon de 5 km : \_\_\_\_\_

**Type d'activités ou d'enseignes à proximité du local :**

### APPORT PERSONNEL

Montant de votre apport personnel : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature