



Dossier de candidature

Les renseignements que nous vous demandons dans ce dossier, permettront à GARDEN ICE S.A. d'évaluer la faisabilité d'une future collaboration. Cette demande de renseignements n'oblige en aucune manière, ni GARDEN ICE S.A, ni le candidat à souscrire un contrat. Toutes les informations que vous nous communiquez ci-contre resteront confidentielles.

GARDEN ICE S.A. – 17, avenue Maillard – 19100 BRIVE-LA-GAILLARDE
Tél. : 05 55 23 45 99 - Mail : garden.ice@orange.fr
www.gardenicecafe.com

1 - VOTRE ETAT CIVIL

• Vous :

Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Sexe Masculin Féminin

Date de naissance : _____ à : _____

Situation familiale : Célibataire Concubinage Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf

Adresse du domicile (n° et rue) : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. domicile : _____ Portable : _____ E-mail : _____

• Votre conjoint(e) :

Nom du conjoint : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____

Sexe Masculin Féminin

Date de naissance : _____ à : _____

Profession : _____

Nombre d'enfants : _____ Age des enfants : _____

2 – VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Votre profession : _____ Employeur : _____

Vos revenus annuels bruts : _____

Avez-vous déjà travaillé dans la restauration ? Non Oui Si oui où ? : _____

Avez-vous déjà encadré du personnel ? Non Oui Si oui combien de personnes : _____

Avez-vous déjà été à votre compte ? Non Oui Dans quel secteur d'activité ? _____

Avez-vous déjà été franchisé ? Non Oui Si oui, quel franchiseur ? _____

Des membres de la famille participeront-ils à l'activité ? Non Oui Si oui, lesquels : _____

3 - VOUS DISPOSEZ D'UN EMPLACEMENT OU TERRAIN

(Si ce n'est pas le cas, passez à la rubrique 4)

Merci de nous communiquer les photos, plans de votre emplacement qui nous permettront d'étudier votre projet d'implantation

Adresse et Ville : _____

Surface totale (m²): _____ Nombre de niveau(x) dont s/sol : _____

Situation de l'emplacement : Centre-ville Proximité centre-ville Périphérie Zone commerciale

Licence IV : Oui Non Loyer annuel HT : _____

Etes-vous propriétaire des murs ? Oui Non

Etes-vous titulaire d'un contrat de bail ? Oui Non Durée du bail / échéance : _____

4 - VOS DONNEES FINANCIERES

Quelle est le montant de votre apport personnel pour votre projet (hors prêt bancaire) ? :

- de 150 K€ 150 à 300 K€ + de 300 K€

Composition de votre apport (liquidités, actions boursières, immobilier, etc.) : _____

Quel est votre capacité d'emprunt ? : - de 200 K€ 200 à 500 K€ + de 500 K€

5 - LE PROJET

Dans quelle ville souhaitez-vous créer votre projet ?

Choix 1 : _____

Choix 2 : _____

Choix 3 : _____

A quelle date pensez-vous créer votre projet ? _____

Quelle sera votre implication ? Investisseur uniquement à mi-temps pour superviser à plein temps dans l'opérationnel (exploitant)

Quel revenu annuel comptez-vous percevoir de l'exploitation d'un Garden Ice Café ? _____

6 – QUESTIONNAIRE

Comment avez-vous connu la marque Garden Ice Café ?

Avez-vous déjà été dans un de nos restaurants, si oui le(s)quel (s) ?

Avez-vous d'autres projets avec d'autres enseignes de restauration ? Oui Non

Si oui le(s)quel (s) ? _____

Quelles sont vos motivations pour rejoindre Garden Ice Café ?

Quelle est votre disponibilité pour venir nous rencontrer lors d'une journée d'immersion ?

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

Je soussigné(e), _____

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce questionnaire.

Fait à : _____ le : _____

Signature du candidat : _____