

# FORMULAIRE DE PRÉ DEMANDE POUR UNE FRANCHISE NOOBOX



Merci de l'intérêt que vous portez à Noobox. Ce formulaire nous aidera dans la sélection de nos franchisés potentiels et ne garanti donc pas l'approbation immédiate, ni future de l'acquisition d'une franchise.

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

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

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Tél. résidentiel: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

## EXPÉRIENCE

Employeur Actuel: \_\_\_\_\_

Poste occupé: \_\_\_\_\_

Employeur Précédent: \_\_\_\_\_

Poste occupé: \_\_\_\_\_

**Avez-vous de l'expérience dans la restauration?**

Oui  Veuillez spécifier \_\_\_\_\_

Non

**Avez-vous de l'expérience dans la vente au détail ou dans la gestion?**

Oui  Veuillez spécifier \_\_\_\_\_

Non

**Avez-vous de l'expérience dans le service à la clientèle?**

Oui \_\_\_\_ Veuillez spécifier \_\_\_\_\_

Non \_\_\_\_

**Allez-vous vous consacrer à temps plein dans votre franchise?**

Oui \_\_\_\_

Non \_\_\_\_ Veuillez spécifier \_\_\_\_\_

**Allez-vous avoir un associé?**

Oui \_\_\_\_ Non \_\_\_\_

**Si oui, veuillez indiquer :**

Nom de l'associé: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Quel est votre lien avec cet associé : \_\_\_\_\_

**À quel endroit désiriez-vous exploiter votre nouvelle franchise? Veuillez indiquer:**

Localisation(s) recherchée(s): 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Veuillez décrire brièvement vos motivations dans l'acquisition d'une franchise Noobox.**

---

---

---

---

---

---

## FINANCE

Veillez prendre note que chacun des associés impliqués doit soumettre leur état financier personnel.

### Avoirs:

Liquidités \$ \_\_\_\_\_  
Investissements (actions, placements, etc.) \$ \_\_\_\_\_  
Biens Immeubles (résidences, autos, etc.) \$ \_\_\_\_\_  
Autres Avoirs \$ \_\_\_\_\_  
**Total des Avoirs** \$ \_\_\_\_\_

### Dettes:

Hypothèques \$ \_\_\_\_\_  
Prêts \$ \_\_\_\_\_  
Cartes de Crédit (indiquer votre limite) \$ \_\_\_\_\_  
Lignes de Crédit (indiquer votre limite) \$ \_\_\_\_\_  
Autres Dettes \$ \_\_\_\_\_  
**Total des Dettes** \$ \_\_\_\_\_

**Avoir Net (total des Avoirs – total des Dettes)** \$ \_\_\_\_\_

Veillez retourner votre formulaire de pré demande à l'adresse ci-dessous:

**Franchise Noobox**  
Palais des Congrès de Montréal  
159, rue St.-Antoine Ouest, Cassier C-3  
Montréal, Québec  
H2Z 2A7

Veillez prendre note que toutes informations reçues demeureront confidentielles.