

G R O U P E BEAUMANOIR

DEVENEZ PARTENAIRE...

Préciser l'enseigne par laquelle vous êtes intéressé :

cache  cache
mon "je" préféré



PATRICE BREAL



scottage



 MORGAN



IDENTITE

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Lieu de naissance : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Indiquez le nombre d'enfants à votre charge : ___ Age(s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ Portable : _____

Email : _____

FORMATION

Période

Diplômes obtenus / Formations

Etablissements

SITUATION ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Joindre votre CV

➤ Votre situation professionnelle actuelle ou dernier poste occupé

Société/Etablissement : _____

Secteur d'activité : _____

Fonction : _____

Ancienneté dans la société : _____

Rémunération actuelle (brut par an) : _____ €

➤ Si vous êtes commerçant, quels sont les commerces que vous exploitez ?

Enseigne	Ville	Surface commerciale du local	CA TTC	Type de contrat*
		m ²	K€	
		m ²	K€	
		m ²	K€	
		m ²	K€	

*Indépendant / Affiliation / Franchise / Concession ...

SITUATION ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

- **Votre expérience** (cocher les cases correspondantes)

Domaines	Pas d'expérience	Faible expérience	Expérience consolidée	Bonne expérience	Très bonne expérience
Commercial					
Management					
Gestion					
Informatique					
Utilisation Internet					
Autres :					

INFORMATIONS RELATIVES A VOTRE CANDIDATURE

- **Comment avez-vous connu le Groupe Beaumanoir ?**

- **Quelles sont vos attentes en tant que futur partenaire ?**

- **Par quelle enseigne êtes-vous intéressé et pourquoi ?**

- **Quels sont les points forts de votre candidature ?**

VOTRE PROJET

- Vous disposez d'un emplacement ou d'un projet d'emplacement (si non, passer à la page suivante)

Type d'implantation

Adresse du local : _____

CP : _____ Ville : _____

Centre ville Emplacement : N°1 N°1 BIS

Centre Commercial

Enseigne alimentaire	Surface Enseigne alimentaire	Nb de caisses	Nb de boutiques	Nb boutiques PAP	CA TTC réel ou estimé (hors essence)
	m ²				M€

Positionnement dans la galerie : entrée / sortie face caisses autre

Zone Commerciale

Principales enseignes de la ZAC	Surface commerciale	CA TTC (réel ou estimé)
	m ²	K€
	m ²	K€
	m ²	K€
	m ²	K€
	m ²	K€

Nb de magasins dans la ZAC	
▪ Total :	_____
▪ PAP :	_____

Environnement concurrentiel (quel que soit votre type d'implantation)

Enseignes PAP concurrentes	Surface commerciale	CA TTC (réel ou estimé)
	m ²	K€
	m ²	K€
	m ²	K€
	m ²	K€
	m ²	K€

Les caractéristiques de votre local

Surface	
Totale :	m ²
Commerciale :	m ²
Réserve :	m ²
Etage :	m ²
Linéaire vitrines :	m

Détails	
Droit au bail :	€
Loyer mensuel HTHC :	€
Charges locatives :	€
Taxe foncière :	€
Prise d'effet :	___ / ___ / ___

Photos à joindre

- Intérieur
- Façade
- Environnement

Quel chiffre d'affaires envisagez-vous de réaliser ? _____

Devez vous écouler un stock de produits pour libérer le local ?

Oui Non

VOTRE PROJET

➤ Vous ne disposez pas d'emplacement

Citer trois villes qui vous intéressent :

1. _____ 2. _____ 3. _____

Echéance de votre projet : _____

VOTRE SITUATION FINANCIERE

➤ Investissement

- Capital immédiatement disponible _____ €
- Concours financiers personnels (famille, amis proches...) _____ €
- Autres placements _____ €
- **Total apport personnel (hors emprunt)** _____ €
- Montant de l'emprunt envisagé _____ €
- **Montant total de l'investissement** _____ €

➤ Votre projet est-il lié à la réalisation d'une condition financière particulière ?

Oui Non Si oui, laquelle : _____

➤ Etes-vous représentant légal, associé ou actionnaire de société(s) ?

Nom	Type	Secteur d'activité	N° SIREN	Majoritaire Oui/Non	Dirigeant Oui/Non
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

➤ Avez-vous déjà été déclaré en faillite personnelle ou en redressement judiciaire ?

Oui Non Si oui, préciser : _____

Les renseignements que vous nous fournissez ci-dessous sont strictement confidentiels et exclusivement destinés à l'analyse de votre candidature comme potentiel futur partenaire de notre groupe.

Je soussigné(e) _____ certifie que les informations contenues dans ce présent formulaire sont exactes.

Fait à _____

Le ____ / ____ / _____

Signature :

G R O U P E
BEAUMANOIR

La Moinerie - 10 Impasse du Grand Jardin BP40 - 35400 Saint Malo
Tél. : 02 99 19 98 98 – Fax : 02 99 19 98 97