

# Formulaire d'application de franchise

## INFORMATION PERSONNELLE

Nom: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile: \_\_\_\_\_ Téléphone au travail: \_\_\_\_\_

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

Courriel: \_\_\_\_\_

Langues (écrites et parlées) Numéro d'assurance sociale: \_\_\_\_\_

Français  
 Anglais

Citoyenneté: \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été condamné(e) pour une infraction autre qu'une infraction mineure au Code de la sécurité routière ?

OUI  
 NON

Êtes-vous présentement impliqué dans un litige non-résolu?

OUI  
 NON

Est-ce que vous ou votre conjoint(e) avez déjà déclaré faillite personnelle ?

OUI  
 NON

## ÉTUDES

Niveau d'études : \_\_\_\_\_ Année: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Domaine d'étude: \_\_\_\_\_

Décrivez toute autre formation pertinente au domaine de la gestion et des affaires.

---

---

## EXPÉRIENCE EN GESTION

Post  
e: \_\_\_\_\_

Année  
s: \_\_\_\_\_

Entrepr  
ise: \_\_\_\_\_

Décrivez vos tâches, vos responsabilités et le nombre d'employés sous votre supervision (si applicable).

---

---

## DÉTAILS DE LA DEMANDE

Êtes-vous associé ou avez-vous des intérêts dans d'autres entreprises?

  

OUI

NON

Si oui, expliquez:

---

---

—

Serez-vous le seul investisseur dans ce projet?

  

OUI  
NON

Si non, veuillez nommez les autres investisseurs impliqués:

---

---

Serez-vous le gestionnaire principal de la franchise?

  

OUI  
NON

Comptez-vous faire de ce projet votre emploi à temps plein?

  

OUI  
NON

Avez-vous de l'expérience dans le domaine de la restauration?

  

OUI  
NON

Si oui, expliquez:

---

---

Avez-vous déjà été propriétaire d'entreprise?

  

OUI  
NON

Si oui, expliquez:

---

---

---

Pourquoi êtes vous intéressé par la franchise  
Tazza Caffè?

---

---

---

## BILAN FINANCIER PERSONNEL

ACTI  
FS

Prêts bancaires \_\_\_\_\_

Solde des cartes de crédit \_\_\_\_\_

Comptes créditeurs (ex.  
financement automobile) \_\_\_\_\_

Prêts sur l'assurance vie \_\_\_\_\_

Hypothèque \_\_\_\_\_

REER et autres régimes de  
retraites \_\_\_\_\_

Autres actifs \_\_\_\_\_

Total de l'actif \_\_\_\_\_

PASS  
IF

Comptes débiteurs et prêts en  
cours \_\_\_\_\_

Biens immobiliers (valeur  
marchande) \_\_\_\_\_

Valeur de rachat d'assurance-vie \_\_\_\_\_

REER et autres régimes de  
retraites \_\_\_\_\_

Autre biens (valeur marchande) \_\_\_\_\_

Total du passif \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**REVENUS  
ANNUELS**

Salaire \_\_\_\_\_

Dividendes et intérêts \_\_\_\_\_

Primes et commissions \_\_\_\_\_

Autre revenus \_\_\_\_\_

Total des  
revenus \_\_\_\_\_

Combien prévoyez-vous investir dans cette franchise? \_\_\_\_\_

## SIGNATURES

L'envoi et la réception de cette demande en franchise n'engage aucunement le franchisé potentiel ni le franchiseur.

Toute fausse représentation sera un motif permettant le franchiseur de mettre fin au contrat de franchise avec le franchisé, et ce à la seule discrétion du franchiseur.

**Par la présente:**

- Je consens à ce que cette information soit partagée à de tierces parties, selon le jugement du franchiseur.

- Je certifie de l'information présentée dans ce formulaire est exacte et complète.

- J'autorise Tazza Caffè à vérifier tous les renseignements présentés dans cette demande.

---

**NOM**

---

**LIEU**

---

**SIGNATURE**

---

**DATE**