

Délifrance

Je wilt Délifrance Franchisenemer worden!

Vul dit formulier zo volledig mogelijk in en stuur dit op naar het adres vermeld op de achterzijde van dit formulier. Délifrance neemt zo spoedig mogelijk contact met je op.

Vous voulez devenir franchisé Délifrance.

Remplissez ce formulaire et renvoyez le à l'adresse mentionnée à l'arrière de ce dernier.

Persoonlijke gegevens Renseignements personnels

Achternaam
nom de famille

Voornaam
prénom

Adres
adresse

Postcode en woonplaats
code postal et ville

Telefoonnummer
numéro de téléphone

Mobiel nummer
numéro de portable

E-mailadres
adresse mail

Geboortedatum
Date de naissance

Geboorteplaats
Lieu de naissance

Burgerlijke staat
Etat civil

BSN (sofi)nummer
Numéro d'identification

Achternaam partner
Nom de famille partenaire

Voornaam partner
Prénom partenaire

Beroep partner
Profession partenaire

Naam bedrijf partner
Nom de l'entreprise du partenaire

Naam kinderen Nom et prénom enfant(s)

Geslacht Sexe M M V Mme

Geboortedata Date de naissance

Opleiding en ervaring Formation et expérience

Opleiding Formation

Diploma Diplômes

<input type="checkbox"/> Ja <small>Oui</small>	<input type="checkbox"/> Nee <small>Non</small>
<input type="checkbox"/> Ja <small>Oui</small>	<input type="checkbox"/> Nee <small>Non</small>
<input type="checkbox"/> Ja <small>Oui</small>	<input type="checkbox"/> Nee <small>Non</small>
<input type="checkbox"/> Ja <small>Oui</small>	<input type="checkbox"/> Nee <small>Non</small>

Werkervaring Experience professionnelle

bedrijfsnaam en plaats Nom entreprise et lieu

branche

branche

functie

fonction

periode

période

bedrijfsnaam en plaats	branche	functie	periode

Was u (of uw werkgever) leverancier van producten of diensten naar DéliFrance of naar één van de DéliFrance Restaurants? Indien ja, graag toelichting in een bijlage.

Etiez-vous (ou votre employeur) fournisseur de produits ou service pour DéliFrance ou pour un des restaurants DéliFrance, si oui veuillez compléter l'annexe.

Heeft u al eerder leiding gegeven aan werknemers?

Avez-vous déjà eu des employés sous vos ordres?

<input type="checkbox"/> Ja <small>Oui</small>	<input type="checkbox"/> Nee <small>Non</small>
--	---

Bent u al eerder zelfstandig ondernemer geweest?

Avez-vous déjà été travailleur indépendant?

<input type="checkbox"/> Ja <small>Oui</small>	<input type="checkbox"/> Nee <small>Non</small>
--	---

Heeft u al eerder een franchise onderneming gehad?

Avez-vous déjà eu une franchise?

<input type="checkbox"/> Ja <small>Oui</small>	<input type="checkbox"/> Nee <small>Non</small>
--	---

Bent u wel eens failliet gegaan?

Avez-vous déjà fait faillite?

<input type="checkbox"/> Ja <small>Oui</small>	<input type="checkbox"/> Nee <small>Non</small>
--	---

Indien ja, graag verdere informatie Si oui veuillez détailler s.v.p.

Referenties

bedrijfsnaam Références entreprises

contactpersoon

personne de contact

functie

fonction

telefoon

téléphone

bedrijfsnaam	contactpersoon	functie	telefoon

Huidige situatie Situation actuelle

Bent u zelfstandig ondernemer? Etes-vous entrepreneur indépendant

Ja Oui Nee Non

Indien ja Si oui:

In welke branche

Dans quelle branche

Op welke locatie A quel endroit

KvK nummer Numéro TVA

Aantal werknemers

Nombre d'employé(s)

Jaarlijkse omzet

Chiffre d'affaire annuel

Heeft u een fulltime baan Avez-vous un travail à temps complet?

Ja Oui Nee Non

Bedrijfsnaam Nom de l'entreprise

Functie Fonction

Projectontwikkeling Project de développement

Waar wilt u een Délifrance restaurant beginnen? Où souhaitez-vous ouvrir un restaurant Délifrance?

Welke plaats(en) ziet u als alternatief? Quelle(s) autre(s) ville(s) pourraient être une alternative?

Bezit u onroerend goed, dat geschikt is voor het exploiteren van een Délifrance restaurant? Possédez-vous des biens immobiliers qui seraient adaptés à l'ouverture d'un restaurant Délifrance?

Ja Oui Nee Non

Indien ja, wat is het adres? Si oui à quel endroit?

Type locatie, aantal m2, overige informatie Type d'emplacement, combien de m2, autres informations

Heeft u momenteel een locatie voor Délifrance op het oog? Avez-vous en ce moment des vues sur un emplacement pour Délifrance?

Ja Oui Nee Non

Indien ja, wat is het adres? Si oui à quelle adresse?

Hoe gaat u de dagelijkse leiding organiseren? Comment comptez-vous organiser la gestion journalière?

Zelf Vous même

Bedrijfsleider Représentant

Zijn er andere investeerders betrokken bij uw onderneming? Y a-t'il d'autres investisseurs dans votre entreprise?

Ja Oui Nee Non

Indien ja, dan ontvangen wij graag de gegevens van de investeerders en van hen ook een ingevuld formulier.

Si oui nous souhaitons recevoir toutes les informations les concernant ainsi qu'un formulaire rempli de leur part.

Financiële situatie Situation financière

Type Type	Aankoopdatum Date d'achat	Aanvangswaarde Prix d'achat	Huidige waarde Valeur actuelle
Privé bezittingen Biens privés			
Zakelijke bezittingen Biens professionnels			
Eigen vermogen Patrimoine privé			
Overig Autre			

Type Type	Looptijd tot Date d'achat	Maandelijkse betalingen Prix d'achat
Privé bezittingen Biens privés		
Zakelijke bezittingen Biens professionnels		
Eigen vermogen Patrimoine privé		

Algemene informatie Information générale

Hoe kent u de Délifrance Franchise Formule? Comment avez-vous connu notre formule Délifrance?

Heeft u al eerder gewerkt bij Délifrance? Avez-vous déjà travaillé chez Délifrance? Ja Oui Nee Non

Heeft u kennissen die bij Délifrance werken? Connaissez-vous des personnes travaillant chez Délifrance? Ja Oui Nee Non

Indien ja Si oui:

Naam Nom

Functie Fonction

Locatie Lieu

Welk netto inkomen verwacht u te gaan verdienen met het restaurant?

Quel revenu net vous attendez-vous à gagner avec un restaurant?

Hoeveel kapitaal zou u willen investeren? Combien êtes-vous prêt à investir en capital propre?

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld

Je déclare avoir rempli ce formulaire de bonne foi

Naam

Nom

Plaats

Lieu

Datum

Date

Handtekening

Signature

U kunt dit formulier verzenden naar Vous pouvez envoyer ce formulaire à:

**Délifrance Benelux
t.a.v. Délifrance Franchise Formule
Postbus 4020
2980 GA Ridderkerk
Nederland**

Uw gegevens zullen vertrouwelijk worden behandeld. Vos données seront traitées de façon confidentielle