

ENTREPÔT DE LA LUNETTE

OPTICAL WAREHOUSE

GROUPE
VisionOptique

• LA FIN DES
LUNETTES
CHÈRES

OPPORTUNITÉ DE FRANCHISE

Dossier de candidature

Prénom :

Nom :

Remplissez ce formulaire et renvoyez-le à
franchising@opticalwarehouse.ca

IDENTITÉ

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Êtes-vous un opticien diplômé ? oui non

FORMATION

ANNÉE	DIPLÔMES OBTENUS / FORMATIONS	ÉTABLISSEMENT

SITUATION & EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

MERCI DE JOINDRE VOTRE CV PAR COURRIEL

- Votre situation professionnelle actuelle ou dernier poste occupé

Société / Établissement : _____

Secteur d'activité : _____

Fonction : _____

Ancienneté dans la société : _____

Avez-vous déjà travaillé pour L'Entrepôt de la Lunette ? : oui non

- Si vous avez déjà un/des magasin(s) d'optique, merci de préciser :

ENSEIGNE	VILLE	DATE DE CRÉATION	CHIFFRE D'AFFAIRES ANNUEL HT EN \$	RAISON SOCIALE

- Vos domaines de compétences (cochez les cases correspondantes)

DOMAINES	AUCUNE EXPÉRIENCE	FAIBLE EXPÉRIENCE	BONNE EXPÉRIENCE	TRÈS BONNE EXPÉRIENCE
Opticien				
Vente au détail				
Gestion				
Administration				
Informatique				
Autre :				

VOTRE PROJET

• Comment avez-vous connu l'Entrepôt de la Lunette ?

• Pourquoi souhaitez-vous vous installer ?

• Quelles sont vos attentes en tant que futur partenaire ?

• Quelles sont pour vous les forces de l'Entrepôt de la Lunette dans la réalisation de votre projet ?

• Quels sont les points forts de votre candidature ?

• Avez-vous de la famille ou des amis qui travaillent dans une franchise et/ou une lunetterie Entrepôt de la Lunette ?

• Où souhaiteriez-vous ouvrir votre magasin ? (À classer par ordre de préférence)

RÉGION / VILLE	MOTIF

Quand souhaitez-vous démarrer votre activité ? _____

Avez-vous eu des contacts avec d'autres franchiseurs ? oui non

Si OUI, lequel(s) ? _____

Qui prendra la direction de la lunetterie ? _____

Avec qui souhaitez-vous réaliser votre projet ? _____

En cas d'association, merci de nous préciser Nom / Prénom / Diplôme :

VOTRE SITUATION FINANCIÈRE

INVESTISSEMENT

Capital personnel immédiatement disponible : _____ \$

Autres concours financiers (famille, amis, associés...) : _____ \$

Total apport personnel (hors emprunt) : _____ \$

Votre projet est-il dépendant d'une vente immobilière ou autre ? oui non

Si oui, précisez : _____

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

NOM	TYPE	SECTEUR D'ACTIVITÉ	RAISON SOCIALE	MAJORITAIRE OUI/NON	DIRIGEANT OUI/NON

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

Oui Non Si oui, précisez : _____

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

De même en votre qualité de candidat à la Franchise de l'Entrepôt de la Lunette, vous êtes tenu par une obligation générale de confidentialité relative à l'ensemble des éléments, quels qu'ils soient, qui pourraient être portés à votre connaissance ou qui vous seraient transmis tout au long de votre parcours de candidature. Cette obligation demeure jusqu'à la signature éventuelle d'un contrat de franchise avec Groupe Vision Optique ou pendant deux ans à compter de la signature de ce dossier de candidature.

Je certifie que les informations contenues dans ce présent formulaire sont exactes.

Fait à : _____

Le : _____ Signature :

Conformément à la législation en vigueur, les candidats disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de leurs données personnelles qui s'exercent par courrier à l'attention du Service Client, à l'adresse suivante : Groupe Vision Optique - 2545 rue de la Sidbec Sud, Trois-Rivières, QC G8Z 4M6, accompagné d'une copie d'un titre d'identité.

Tous les champs du dossier sont obligatoires

ENTREPÔT DE LA LUNETTE

OPTICAL WAREHOUSE

GROUPE
VisionOptique

POUR PLUS D'INFORMATIONS, CONTACTEZ

Votre chargé de développement

Luc Bouthillier
Directeur commercial

(819) 690-1375
franchising@opticalwarehouse.ca

Retrouvez l'Entrepôt de la Lunette et Optical Warehouse sur



opticalvisiongroup.com