



GENERALE DES SERVICES

Agence de services aux particuliers



DOSSIER D'INFORMATIONS

Madame, Monsieur,

Nous souhaitons tout d'abord vous remercier pour l'intérêt que vous portez à notre réseau.

Afin de mieux comprendre votre projet d'ouverture d'une agence GÉNÉRALE DES SERVICES, nous avons quelques informations à vous demander. L'ensemble des informations sont confidentielles et ne seront utilisées que par le franchiseur et sans engagement.

Ce fichier est un format PDF interactif. Une fois téléchargé, vous pouvez l'ouvrir et le remplir directement sur votre ordinateur à l'aide des champs prévus à cet effet. Puis enregistrez-le avec votre nom et prénom, et envoyer le par email avec votre CV à franchise@generaledesservices.com.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal - Ville :

Depuis combien de temps résidez-vous dans votre commune ?

Téléphone domicile : **Téléphone portable :**

Adresse e-mail :

Votre situation familiale :

Célibataire

En couple

Marié(e)

Divorcé(e)

Veuf(e)

PACSE

Dans le cas où vous vivez en couple, précisez la profession de votre conjoint(e) :

.....

Secteur d'activité :

Avez-vous des enfants ?

Non Oui, précisez l'âge :

En dehors de votre activité professionnelle, êtes-vous engagé dans des actions à caractères sociale, sportives ou culturelles ?

Non Oui (précisez)

.....
.....
.....
.....
.....

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Situation actuelle :

Salarié Demandeur d'emploi
Chef d'entreprise Autre :

Votre dernier emploi ou emploi actuel :

Depuis le : / /

Société :

Rémunération brute annuelle actuelle :

Depuis quand cherchez-vous une nouvelle orientation professionnelle ?

Quelle est votre motivation principale pour changer d'activité ?

.....
.....
.....

VOTRE PROJET DE FRANCHISE

Vous envisagez d'exploiter votre franchise :

Seul En couple
En famille Avec un(e) associé(e)
Autre :

Avez-vous une expérience dans le monde du service ? Si oui, laquelle ?

Non Oui

.....
.....
.....

Quelles expériences professionnelles pourriez-vous mettre à profit pour réussir votre projet de franchise Générale des Services ?

.....
.....
.....
.....

Votre projet d'ouverture d'agence de services est prévu pour :

Dans 3 mois Dans 1 an
Dans 6 mois Plus :

Quand souhaiteriez-vous commencer la formation ?

Au plus tôt Dans 6 mois
Dans 3 mois Plus de 6 mois

Quelle rémunération brute minimale annuelle (salaire + résultat de l'entreprise) comptez-vous percevoir de votre projet d'agence de services ?

La 1^{ère} année : €
La 2^{ème} année : €
La 3^{ème} année : €

IMPLANTATION SOUHAITÉE

Avez-vous déjà un emplacement ?

Non Oui, précisez :

Si vous avez un local, dans quelle ville se trouve-t-il ?

Où se situe-t-il ?

En centre-ville

Près d'un centre commercial

En périphérie

Superficie totale : m² Largeur de la vitrine : m

Informations utiles :

Si vous n'avez pas de local, dans quelle(s) ville(s) envisagez-vous votre installation ?

Choix 1 : Choix 2 :

Choix 3 : Choix 4 :

AUTO ÉVALUATION

Veillez remplir le tableau suivant en cochant les cases correspondantes à votre profil :

Auto évaluation	Faible	Moyen	Bon	Très bon
Gestion d'entreprise				
Management				
Commercial				
Communication				
Informatique				
Capacité d'adaptation				
Autonomie				

INFORMATIONS DE VOTRE ÉVENTUEL ASSOCIÉ

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Profession exercée actuellement :

Depuis le : / /

Secteur d'activité :

Si le projet se fait à deux, quelle serait la nature de sa participation ?

.....
.....
.....

INFORMATIONS FINANCIERES

Quel est le montant de votre apport personnel en liquidité disponible pour ce projet (hors prêt bancaire) ?

Son origine :

Pour le financement de votre franchise, à qui envisagez-vous d'emprunter ? (Choix multiples)

À votre banque

A votre famille

À votre entourage

Pas de besoin

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Comment avez-vous connu le réseau Générale des Services ? Précisez :

Internet (quel site) :

Presse (quel titre) :

Salon (lequel) :

Entourage

Autres :

Si vous nous avez rencontrés lors d'un salon professionnel, quelles ont été vos premières impressions lors de notre rencontre ?

.....
.....

Avez-vous déjà participé à la création d'une entreprise ?

Non Oui

Si oui, précisez l'activité(s) :

.....

Que connaissez-vous de la structure d'une franchise ? (avantages et/ou inconvénients)

.....
.....
.....
.....

Quelles sont vos qualités personnelles qui pourraient contribuer à la réussite de votre agence Générale des Services ?

.....
.....
.....
.....

Sur le plan de la relation franchiseur – franchisé, qu'attendez-vous de Générale des Services ?

.....
.....
.....
.....

Quel est selon-vous le positionnement concurrentiel de Générale des Services sur le marché ?

.....
.....
.....
.....

Souhaitez-vous nous rencontrer pour une journée d'information sur le marché des SAP et le positionnement Générale des Services (à Angers, Lyon ou Paris) dans :

-1 mois

2/3 mois

6 mois

+ 1 an

Remarques

Si vous avez des questions concernant notre concept Générale des Services ou sur le secteur des services à la personne, n'hésitez pas à les noter dans cette partie.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je déclare sur l'honneur ces informations sincères et exactes.

Fait à, le

Signature :

Ce questionnaire est à nous retourner, accompagné de votre lettre de motivation, de votre parcours professionnel présenté sous la forme classique d'un curriculum vitae à :

Générale des Services • 43 avenue du Grésillé • 49 100 ANGERS

Ou par e-mail :

franchise@generaledesservices.com

La loi n°7817 du 03/01/78 relative à l'informatique et aux libertés s'applique aux réponses de ce questionnaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations vous concernant en écrivant à l'adresse ci-dessus.