



votre candidature

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à Dubble.
ce dossier nous permettra de mieux vous connaître pour mieux envisager votre projet. il ne lie en aucune façon l'une ou l'autre des parties. toutes les informations transmises sont strictement confidentielles. merci de nous renvoyer ce dossier,
. par mail : franchise@dubble-food.com
. par fax : 09 64 18 30 59
. par courrier : Phocéenne de restauration 5, place de la Joliette 13002 Marseille

nous ne manquerons pas de reprendre contact avec dans les plus brefs délais.

l'équipe Dubble

VOUS

nom :

prénom :

date de naissance :

nationalité :

adresse :

code postal :

ville :

téléphone 1 :

téléphone 2 :

situation de famille :

célibataire

vie maritale

marié(e)

séparé(e)

divorcé(e)

si vous êtes marié(e),

votre conjoint(e)

nom :

prénom :

profession :

votre contrat de mariage :

vos enfants à charge :

si oui, combien ?

votre formation

études suivies :



diplômes obtenus :
formation complémentaire :

votre expérience professionnelle

période :
société :
domaine d'activité :
responsabilités :

période :
société :
domaine d'activité :
responsabilités :

période :
société :
domaine d'activité :
responsabilités :

avez-vous déjà été commerçant ?
si oui,
 indépendant
 franchisé
 en tant que franchisé
 employé(e) dans une franchise

vos finances

Quel investissement personnel envisagez-vous ?
 - de 30 k€
 de 30 à 50 k€
 + de 50 k€

votre emplacement

où souhaiteriez vous ouvrir un Dubble ?
 disposez vous d'un emplacement ?
adresse :

votre projet



□ pouvez-vous nous décrire vos motivations pour une franchise Dubble ?

□ quand envisagez vous de concrétiser votre projet ?

□ pensez-vous le réaliser seul(e) ou accompagnée(e) ?

□ quelle serait votre position sur le point de vente ?