



FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR UNE FRANCHISE UNITAIRE ÜTHÉ

Le présent formulaire de candidature a principalement pour but de renseigner le franchiseur, 9486-3925 QUÉBEC INC. (ci-après « Üthé ») sur les candidats franchisés potentiels qui sont intéressés à se joindre au réseau de franchises de Üthé.

La remise du présent formulaire au franchiseur ne doit nullement être interprétée par le candidat potentiel comme étant une garantie quelconque qu'un territoire exclusif lui sera octroyé et/ou que sa candidature sera automatique acceptée. Le présent formulaire ne doit aucunement être interprété comme étant un contrat entre le franchiseur et le candidat potentiel. Les parties reconnaissent que le présent formulaire ne crée aucune obligation contractuelle pour le franchiseur et pour le candidat potentiel.

I. Renseignements personnels :

Toutes les informations qui seront remises, par le candidat franchisé, par le biais du présent formulaire seront traitées de manière totalement confidentielle, le tout conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé*.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse domicile : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone au travail : _____

Cellulaire : _____ Heure propice pour appeler : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone bureau : _____

Courriel : _____ Date de naissance : _____

Numéro d'assurance sociale (NAS) : _____ État civil : _____

Nom du conjoint(e), le cas échéant : _____

Encercler le plus haut niveau d'études complété : Secondaire : 1 2 3 4 5 / Cégep / Université : 1 2
3 4 5 6 7 8

Nom de l'établissement : _____ DEC-BAC-Maîtrise : _____

L'objectif visé par la présente collecte de renseignements étant d'analyser la qualification éventuelle du candidat franchisé. Une fois que les fins pour lesquels Üthé aura recueilli les renseignements personnels sont accomplies, Üthé détruira ou rendra anonyme les renseignements conformément à sa politique de confidentialité en vigueur disponible sur le site web de Üthé.

II. EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Nom de l'emploi actuel, poste occupé/Responsabilités/ Revenu annuel/ Dates d'embauche et de terminaison d'emploi :

Références Professionnelles/Personnelles

Nom, Relation, Téléphone

Avez-vous déjà été propriétaire d'un commerce de restauration rapide? Si oui, expliquez :

Avez-vous déjà été propriétaire d'un autre type de commerce ? Si oui, détaillez :

Avez-vous déjà occupé un poste de direction ? Si oui, expliquez :

Avez-vous déjà été condamné d'un crime autre qu'une infraction au code de la sécurité routière ?
Si oui, expliquez :

Avez-vous déjà échoué en affaires, fait faillite ou fait une proposition concordataire en vertu de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité ? Si oui, expliquez :

III. BILAN FINANCIER PERSONNEL

1. Combien de personne sont à votre charge ? _____
2. Êtes-vous propriétaire d'une maison ou d'un condo ? _____
3. Depuis combien de temps vivez-vous dans la ville actuelle ? _____
4. Combien de fois avez-vous déménagé durant les 5 dernières années : _____
5. Emploi et lieu de travail de votre conjoint(e), le cas échéant : _____
6. Revenu annuel conjoint(e), le cas échéant : _____
7. Poste occupé par votre conjoint(e), le cas échéant : _____
8. À combien s'évaluent vos actifs : _____
9. À _____ combien _____ s'évaluent _____ vos _____ passifs : _____
10. À combien s'évaluent vos liquidités : _____
11. Quels sont vos emprunts bancaires : _____
12. Détenez-vous des actions d'entreprise ? Si oui, lesquelles et quel est le montant de vos investissements ? : _____
13. Quelle est la valeur de votre propriété immobilière : _____
14. À combien s'évaluent vos comptes créanciers : _____
15. À combien s'évaluent vos comptes débiteurs/dividendes à recevoir : _____
16. À combien s'évaluent vos taxes à payer/Intérêts : _____
17. Quelle est la valeur de vos automobiles : _____
18. Quel est le montant de vos hypothèques : _____
19. À combien s'évaluent les valeurs de rachat de vos assurances vie : _____
20. Quels sont vos autres passifs – détaillez : _____
21. Quels sont vos autres actifs – détaillez : _____

Total de l'actif _____ Total du passif _____

Valeur nette (actifs-passifs) : _____

Veillez indiquer toute information additionnelle qui pourrait être utile au franchiseur dans l'examen de votre candidature comme franchisé potentiel « Üthé »:

IV. INFORMATION ADMINISTRATIVE

Comment êtes-vous devenu intéressé à l'entreprise du franchiseur Üthé?

Pourquoi pensez-vous que vous aurez de la réussite dans la gestion et dans l'administration d'un territoire de vente exclusif de produits de Üthé?

Liste géographique des régions désirées en ordre de préférence :

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Si votre candidature est approuvée par le franchiseur Üthé, quand pourriez-vous commencer les opérations de votre nouvelle franchise ? _____

De quelle façon votre investissement serait-il financé ?

Prévoyez-vous avoir un partenaire d'affaires afin d'acquérir et/ou d'exploiter le territoire de vente de Üthé? Si oui, le partenaire doit aussi remplir obligatoirement une copie du présent formulaire.

J'autorise le franchiseur Üthé et ses représentants à faire toutes les vérifications nécessaires à ma candidature comme franchisé potentiel du réseau Üthé. J'autorise expressément le franchiseur Üthé à communiquer les renseignements ci-dessus fournis à toutes entreprises pouvant fournir un rapport de crédit à mon sujet au franchiseur. J'autorise expressément le franchiseur Üthé à demander et à obtenir une copie de mon rapport de crédit auprès d'Équifax Canada et de toute autre agence de crédit similaire.

Je reconnais que toutes les informations ci-dessus sont véridiques et exactes et qu'elles sont d'une grande importance afin que le franchiseur puisse évaluer ma candidature comme franchisé potentiel du réseau Üthé.

Signature: _____ **Date:** _____