



Photo d'identité

Questionnaire à renvoyer par email à *clebel@album*  
ou par courrier à

**ALBUM SIEGE**  
**Christophe Le Bel**  
**8, rue Dante**  
**75005 PARIS**

## QUESTIONNAIRE PREALABLE

### IDENTITE ET SITUATION DE FAMILLE

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Age : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_

Situation de famille :      Célibataire       marié       divorcé

Enfants (âge et prénom) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Conjoint : nom et prénom : \_\_\_\_\_  
Age : \_\_\_\_\_

## EXPERIENCE

### VOUS

#### Formation de base

---

---

---

#### Parcours professionnel

---

---

---



**Situation actuelle**

---

---

---

---

**VOTRE CONJOINT**

**Formation de base**

---

---

---

---

**Parcours professionnel**

---

---

---

---

**Situation actuelle**

---

---

---

---

**IMPLANTATION**

Dans quelle(s) ville(s) désirez-vous vous installer ?

---

---

En centre ville  En centre commercial

Avez-vous un emplacement ? Oui  Non

Si oui : En centre ville  En centre commercial

Superficie du magasin : \_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

Largeur de la vitrine : \_\_\_\_\_

Votre projet est prévu : de suite  3 mois  6 mois  Plus

Envisagez-vous d'exploiter le magasin : seul(le)  en couple  autre



## FONDS PROPRES

Quel est le montant de votre apport personnel (hors prêt bancaire) : \_\_\_\_\_

Origine :

vente d'un bien  héritage  économies  indemnités

autres

De quelle somme minimale mensuelle avez-vous besoin pour vivre : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Comment connaissez-vous Album ?

---

---

---

---

Qu'attendez-vous d'une collaboration avec Album ?

---

---

---

---

Avez-vous déjà été franchisé ? \_\_\_\_\_

Si oui, détaillez :

---

---

---

Avez-vous déjà travaillé à votre compte ? \_\_\_\_\_

Si oui, décrivez le secteur d'activité :

---

---

---

Avez-vous déjà dirigé du personnel ? \_\_\_\_\_

Si oui, combien ? \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà fait faillite ? \_\_\_\_\_

Précisez :

---

---

---