



KANDIDATUURDOSSIER

IDENTITEIT

Naam : Voornaam :
Geboortedatum : Geboorteplaats :
Gezinssituatie : Vrijgezel Gehuwd Samenwonend (keuze aanvinken)
Beroep van de partner:
Aantal kinderen ten laste :
Adres :
Postnummer :
Bent u : Eigenaar Huurder
Telefoon: GSM :
E-mail :
Bent u gediplomeerd opticien? Ja Nee

OPLEIDING

Jaar	Diploma's/Opleidingen	Instellingen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BEROEPSERVARING

Gelieve uw cv bij te voegen.

Uw huidige beroepssituatie of uw laatste betrekking

Firma/Organisatie:

Bedrijfssector :

Functie :

Anciënniteit in het bedrijf :

Hebt u al in een ALAIN AFFLELOU winkel gewerkt? Ja Nee

Zo ja, in welke winkel(s)

Als u al in een optiekwinkel werkte, welke?

Handelsnaam	Plaats	Oprichtings- datum	Jaaromzet (taksen niet inb.) in €	HVR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMPETENTIES

Uw competentiegebieden (gepaste vakjes aanvinken)

GEBIEDEN	Geen ervaring	Weinig ervaring	Veel ervaring	Zeer veel ervaring
Opticien				
Handelaar				
Management				
Beheer				

UW PROJECT MET ALAIN AFFLELOU

Welke activiteit wil u uitoefenen?

Optiek

Akoestiek

Optiek en akoestiek

Beschrijf uw project

Waarom wil u zich vestigen?

Wat verwacht u van de franchisegever?

Welke zijn uw sterke punten om te slagen in dit project?

Wat vindt u van de ALAIN AFFLELOU winkels?

Hebt u familie of vrienden die in een franchisezaak of een filiaal van ALAIN AFFLELOU werken?

Uw vragen

UW PROJECT MET ALAIN AFFLELOU

Wat houdt uw project in?

- De oprichting van een nieuwe winkel
 De overname van een bestaande winkel
 De verbouwing van een bestaande winkel

Waar wil u uw winkel graag openen? (in volgorde van voorkeur)

Regio/Provincie/Plaats	Reden

Wanneer wil u starten met uw activiteit? _____

Hebt u contacten gehad met andere franchisegevers? _____

Zo ja, welke? _____

Zal u zelf in de winkel staan?

Voltijds

Deeltijds

Vous souhaitez réaliser ce projet

Alleen

Met één of meer vennoten

Bij een vennootschap, gelieve de namen, voornamen, diploma's te vermelden: _____

UW FINANCIËLE SITUATIE

Beschikbaar persoonlijk kapitaal : _____ K€

Persoonlijke inbreng voor uw project	K€
Bijkomende inbreng (familie, vrienden, vennoten)	K€
Totale inbreng (buiten banklening)	K€

Is uw project verbonden aan een bepaalde financiële voorwaarde?

Ja

Nee

Zo ja, welke : _____

Bent u wettelijk vertegenwoordiger, vennoot of aandeelhouder van een vennootschap?

Naam	Type	Bedrijfssector	HVR	Meerderheid ja/nee	Bedrijfsleider ja/nee

Werd u al ooit persoonlijk failliet verklaard of onder gerechtelijke sanering geplaatst?

Ja

Nee

Zo ja, bepaal nade _____

De inlichtingen die u ons hierboven geeft, zijn strikt vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de analyse van uw kandidatuur als mogelijke toekomstige partner van onze groep.

Opgemaakt te : _____

Op : _____

Handtekening : _____

Gelieve uw dossier en uw cv via mail of post terug te sturen naar:

- **ALAIN AFFLELOU BELGIQUE - 143 avenue Louise - 1050 BRUXELLES**
- **ikopeneenwinkel@afflelou.net**

U kunt altijd bij ons terecht voor meer info, op het nummer +32 2 274 00 40