ALAIN AFFLELOU – CONFIDENCIAL

Agradecemos que preencha este formulário de primeiro contacto para que possamos posteriormente contactar para apresentação do nosso projeto de abertura nova loja.

DADOS PESSOAIS PARA CONTACTO

Nome: Apelido:

Data de nascimento: Nacionalidade:

Localidade residência: Código postal :

Telefone: e-mail:

Bancos com que normalmente trabalha:

FORMAÇÃO

Tem formação em óptica? Trabalha atualmente em óptica?

Tem experiencia em óptica? N° de anos de experiencia em óptica?

Formação académica: (curso)

É dono de alguma óptica?

Já trabalhou numa loja ALAIN AFFLELOU? Sim Não

Se sim, qual?

NOVO FRANCHISING

Zona candidatura: Distrito Concelho

Até quando pretende abrir a nova loja?

Capital disponível para este projeto? (em mil euros):

É um projeto em nome Individual ou em Sociedade?

Este é o documento que deve preencher, guardar e enviar para o nosso e-mail franchising@afflelou.pt