



**www.permis-malin.com**

## **FORMULAIRE D'INFORMATION**

### **CANDIDATS A LA LICENCE**

Merci de retourner ce formulaire complété par courrier :

**PERMIS MALIN,  
63 BOULEVARD PONIATOWSKI  
75012 PARIS**

ou par email : [permismalin.paris12@gmail.com](mailto:permismalin.paris12@gmail.com)

*Le fait de remplir ce formulaire n'oblige ni le demandeur à acheter une licence, ni la société PERMIS MALIN à la lui vendre.*

*La société PERMIS MALIN s'engage à garder confidentielles les informations communiquées dans ce formulaire.*

#### **Vos Coordonnées :**

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| Nom : .....                     | Prénom : .....            |
| Adresse : .....                 |                           |
| Code postal : .....             | Ville : .....             |
| Pays : .....                    |                           |
| Téléphone domicile : .....      |                           |
| Téléphone professionnel : ..... | Portable : .....          |
| Email : .....                   | Fax : .....               |
| Date de naissance : .....       | Lieu de naissance : ..... |
| Nationalité : .....             |                           |

#### **Votre Situation personnelle et familiale :**

Marié(e)                      Divorcé(e)                      Vie maritale                      Célibataire

##### Votre conjoint(te) :

Nom et prénom : .....  
Date de naissance : .....                      Nationalité : .....  
Formation : .....  
Profession actuelle : .....  
Régime matrimonial : .....

Votre conjoint (te) est-il (elle) favorable au projet ? OUI NON

##### Vos enfants :

Nombre d'enfants : .....  
Age des enfants : .....

Pratiquez-vous une activité sportive ?  
Si oui combien de fois par semaine ?  
Faites-vous partie d'une association sportive ?

Confidentiel



## Votre Situation professionnelle et cursus :

Profession actuelle : .....

Nom et adresse de la société qui vous emploie : .....

Poste occupé .....

Formation :

| Etudes | Période | Nom établissement | Diplômes obtenus |
|--------|---------|-------------------|------------------|
|        |         |                   |                  |
|        |         |                   |                  |
|        |         |                   |                  |
|        |         |                   |                  |

Cours et formations complémentaires suivis ? .....

.....

Expérience professionnelle:

| Employeurs | Période | Poste occupé | Rémunération annuelle | Raison du départ |
|------------|---------|--------------|-----------------------|------------------|
|            |         |              |                       |                  |
|            |         |              |                       |                  |
|            |         |              |                       |                  |
|            |         |              |                       |                  |

Avez-vous une expérience en temps que vendeur ou commercial, si oui laquelle ?

.....

Avez-vous déjà travaillé à votre compte, si oui dans quel secteur ? .....

.....

Avez-vous déjà été franchisé(e) ou adhérent à un réseau, si oui quelle était le nom de l'enseigne ? .....

.....

En avez-vous été satisfait ? OUI NON

Pourquoi ?

Quel était le chiffre d'affaires de la dernière année ?

Avez-vous déjà été confronté à un dépôt bilan ? OUI NON

## Votre Situation financière :

### Votre salaire actuel

Brut fixe : .....

Brut variable : .....

Autres avantages : .....

Quel somme d'argent êtes-vous prêt à investir dans ce projet ?

## Votre projet :

A quelle date souhaitez-vous démarrer ce projet ? .....

Disposez-vous d'un emplacement/fonds de commerce. ? .....

Si oui, quelle est la taille du local ? .....

Si oui, où se situe-t-il (adresse) ? .....

De quel type d'emplacement s'agit-il (centre ville, zone bureau, centre commercial....) ?

.....

Dans quelle région/ville voulez-vous installer ?

.....

Désirez-vous ouvrir plusieurs PERMIS MALIN, si oui combien ?

.....

Souhaitez-vous tenir un poste opérationnel dans votre agence ? OUI NON

Combien d'heure par semaine souhaitez vous consacrez à cette activité ?

.....

PERMIS MALIN serait-il votre unique source de revenus ? .....

Quel revenu brut annuel comptez-vous percevoir de cette agence ?

La première année.....

D'ici 3 à 5 ans.....

Avez-vous déjà vu un PERMIS MALIN en activité ? OUI NON

Avez-vous pris des heures chez PERMIS MALIN ? OUI NON

Voulez-vous vous associer sur ce projet ? .....

Si oui, avec qui et quel serait son/leur apport(s) ? .....

.....

Pourquoi souhaitez-vous devenir licencié(e) ?

.....

.....

Quelles sont d'après vous les qualités requises pour exploiter un PERMIS MALIN ?

.....

.....

Expliquez en quelques phrases les raisons de votre intérêt pour PERMIS MALIN ?

.....

.....

.....

Expliquez en quelques phrases les atouts/qualités dont vous disposez pour mener à bien votre projet ?

.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous une expérience dans les domaines suivants ?

Commercial : OUI NON

Management : OUI NON

Gestion : OUI NON

*Les informations recueillies feront l'objet d'un traitement informatisé dans les conditions fixées par la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les personnes concernées bénéficient d'un droit d'accès au fichier informatique et d'un droit de rectification, ces informations y figurant auprès de la société PERMIS MALIN.*

*J'autorise la société PERMIS MALIN à conserver ces renseignements dans ses dossiers. A sa demande je m'engage à fournir tous compléments d'information liés aux renseignements cités dans le présent document (attestation, banque, avocat, comptable...)*

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire et je sais que ces informations seront utilisées par la société PERMIS MALIN pour constituer mon dossier de candidat.

Date

Signature