

Spécifiez votre expérience dans l'administration d'une entreprise :

Ventes	Publicité	Comptabilité	Informatique
Achats	Planification	Supervision	Ressources humaines

Avez-vous déjà été impliqué dans une faillite ? Si oui, expliquez.

Est-ce que vous ou votre entreprise avez déjà fait l'objet d'une poursuite ? Si oui, expliquez :

Avez-vous déjà été accusé d'une infraction criminelle ? Si oui, expliquez :

STRUCTURE DE L'INVESTISSEMENT

Individuel : _____

En association avec : Conjoint _____ Groupe _____
 Investisseur _____ Ami _____

Détails : _____

Est-ce que vos associés seront actifs dans l'entreprise ? Oui _____ Non _____

Seront-ils actifs à temps plein ou à temps partiel ? Plein _____ Partiel _____

Région préférée (si accepté) :

1. _____ 2. _____ 3. _____

Références personnelles (excluant parents et anciens employeurs) :

Nom	Téléphone	Occupation
_____	(____)	_____
_____	(____)	_____
_____	(____)	_____

Références de crédit (cartes de crédit ou anciens créanciers) :

1. _____
2. _____

Nom de votre banque : _____ No. compte : _____ Succ. : _____

Nom de la personne contact : _____

Adresse : _____

REVENU MENSUEL	ENGAGEMENTS COURANTS(MENSUEL)
Salaire (s) : Conjoint : Autre (s) :	Hypothèque(s) : Carte(s) de crédit : Paiement(s) de prêt(s) : Autre(s) : _____
TOTAL : _____	TOTAL : _____
ACTIF	PASSIF
Argent liquide : Argent en banque : Titre(s) : Assurance (s)-vie : Valeur de rachat : Automobile(s) : Bien(s) immobilier(s) : REER : Intérêts commerciaux: Autres actifs: _____	Billet(s) à payer: Impôts impayés : Carte(s) de crédit : Balance(s) sur prêt(s) auto : Balance(s) d'hypothèque(s) : Autres dettes : _____
Total de l'actif:	TOTAL DU PASSIF :
	Total de l'actif : Total du passif : Valeur nette :

Je certifie que toutes les déclarations faites par moi dans le présent document sont véridiques. Ma signature constitue la permission pour **LES FRANCHISES JOE SMOKED MEAT INC.** de recevoir des informations des agences de crédit, banques et autres créanciers. Toutes ces informations demeureront confidentielles.

Je reconnais que **LES FRANCHISES JOE SMOKED MEAT INC.** est toujours soucieuse de protéger la confidentialité des renseignements personnels qu'elle détient sur ses franchisés et/ou candidats potentiels. Ainsi, les renseignements personnels que **LES FRANCHISES JOE SMOKED MEAT INC.** détient ou détiendra à mon sujet, sont et seront traités de façon confidentielle et consignée dans un dossier dont l'objet est de permettre de répondre aux obligations qui découlent de la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé. Ces informations ne seront consultées que par le personnel de **LES FRANCHISES JOE SMOKED MEAT INC.** qui doit y avoir recours dans l'exercice de leurs fonctions.

Je reconnais que je peux avoir accès à mon dossier et faire rectifier des renseignements si je démontre qu'ils sont inexacts, incomplets ou non nécessaires. Je dois alors faire une demande écrite à l'attention de : M José Poulin à l'adresse suivante : 152, rue St-Anne, Baie-Saint-Paul, Québec, G3Z 1P8.

Date : _____

Signature : _____