



# DOSSIER DE CANDIDATURE

Nous vous sommes reconnaissants de l'intérêt que vous portez à l'enseigne MONGELLI1961.  
Ce dossier nous permettra de mieux vous connaître pour envisager votre projet de franchise.  
Les informations contenues sont strictement confidentielles et n'engagent en aucune façon ni vous  
ni la société MONGELLI1961.

Nous vous remercions de le compléter le plus précisément possible.

Date de votre demande:

## ETAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants à charge et âges : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom du conjoint/e : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Participation au projet :  Oui  Non

Si oui, rôle dans le projet : \_\_\_\_\_

## VOTRE SITUATION ACTUELLE

Vous êtes

- MULTI-FRANCHISÉ
- FRANCHISÉ
- COMMERÇANT
- RESTAURATEUR
- À VOTRE COMPTE
- SALARIÉ
- SANS EMPLOI
- AUTRE:

Votre emploi actuel (ou votre dernier emploi si vous êtes sans emploi)

Société/Établissement: \_\_\_\_\_

Fonction: \_\_\_\_\_

Raison du départ: \_\_\_\_\_

Rémunération actuelle (brut par an): \_\_\_\_\_

## VOS COMPETENCES

DOMAINES	0	1	2	3	4
<b>Commerce</b>					
Contact client et relationnel					
Techniques de vente					
Gestion des clients mécontents					
<b>Management</b>					
Recrutement d'équipes					
Gestion du turnover					
Animation/Formation et suivi des équipes					
Organisation des plannings					
<b>Gestion</b>					
Gestion des stocks					
Gestion des chiffres					
Pilotage de la performance					
<b>Métier</b>					
Expériences de la restauration					
Expérience entrepreneuriale					

Autres éléments vous concernant qui vous semblent importants:

## VOTRE PROJET

-Quand souhaitez vous démarrer votre activité:

Dès que possible       Dans 6 à 12mois       + d'un an

-Dans quelle(s) ville(s) souhaitez vous créer votre projet :

-1: \_\_\_\_\_

-2: \_\_\_\_\_

-3: \_\_\_\_\_

*NB: Notre développement se concentre en priorité sur les régions suivantes : Occitanie, Nouvelle Aquitaine*

-Disposez vous d'un local pour cette activité:  Oui  Non

Si oui, adresse: \_\_\_\_\_

Êtes vous propriétaire :

-Des murs :  OUI  NON

-Du bail commercial:  OUI  NON

Si oui, quelle est la date d'expiration: \_\_\_\_\_

Activité actuelle dans le local: \_\_\_\_\_

Destination du bail: \_\_\_\_\_

Superficie: . \_\_\_\_\_ m2.

Situation :

Centre ville     Centre commercial     Zone commerciale     Zone industrielle     Rurale

Configuration du local:

RDC     1er étage     les deux     Autre

Vitrine:  Oui  Non

Parking:  Oui  Non

Loyer annuel: \_\_\_\_\_ €

Changement d'activité possible:  Oui  Non

Délais de disponibilité : \_\_\_\_\_

-Vous préférez :

Créer un nouveau restaurant

Reprendre un restaurant MONGELLI1961 existant

Indifféremment, l'un ou l'autre

-Avez vous un engagement avec une autre enseigne?:  Oui  Non

Si oui, laquelle: \_\_\_\_\_

-Pour vous l'ouverture d'un restaurant MONGELLI1961 c'est :

Une reconversion     Une diversification :

Autre :

-Avez vous des partenaires pour monter ce projet:

Non       Votre conjoint       Un ou plusieurs associés:

-Vous dirigerez ou exploiterez seul:

Seul       Avec un/des associé/s

-Quel montant total d'apport personnel(hors emprunt) pouvez vous consacrer à ce projet ?

\_\_\_\_\_

-Votre apport personnel est- il disponible desuite ? Oui/ Non

Si non, quel délai : \_\_\_\_\_

*N.B: Le financement du projet de franchise MONGELLI1961 nécessite un apport personnel minimum de 30% du montant total d'investissement.*

-MONGELLI1961 est une activité qui nécessite de pouvoir fournir des efforts physiques (décharges, déballages, déplacements etc.) . Pensez vous avoir des contraintes liées à celà?

## DE VOUS A NOUS

Comment avez vous connu l'enseigne?

Bouche à oreille       Je suis client       pizza-mongelli.com

Sites franchises       Salon       Autre:

Avez vous déjà dégusté nos pizzas:  Oui  Non

Si oui dans quel restaurant ? \_\_\_\_\_

Quelle est votre pizza préférée ? \_\_\_\_\_

Quelles raisons vous ont amené à nous contacter?

Comment concevez vous votre partenariat de franchisé MONGELLI1961 ?

Votre rôle:

Le rôle de MONGELLI1961 selon vous ? :

Sur quels points serait-il nécessaire que le franchisé vous forme avant l'ouverture de votre restaurant?

Pourquoi avez vous choisi notre enseigne ?

## PIECES A JOINDRE

VOTRE CV + CELUI DES ASSOCIÉS (Si applicable)

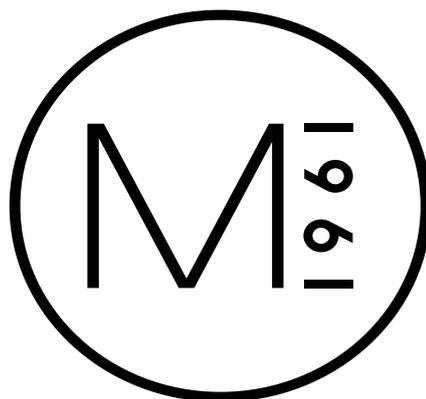
Mongelli 1961 pizzas vous remercie pour le temps que vous avez consacré à l'élaboration de votre dossier.

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ certifie l'exactitude de ces informations pour permettre au franchiseur de prendre connaissance de votre candidature. Je suis informé(e) que ces renseignements ne serviront qu'à l'étude de mon dossier et j'autorise Mongelli1961 à conserver ces informations et sur demande j'accepte de fournir tout document complémentaire.

Fait à: \_\_\_\_\_

Le: \_\_\_\_\_

Signature du candidat:



Merci de nous renvoyer le dossier dûment complété ainsi que les pièces à joindre à:

[developpement@pizza-mongelli.com](mailto:developpement@pizza-mongelli.com)

PIZZA MONGELLI 1961- SERVICE FRANCHISE

7 BOULEVARD FIRMIN PONS

31700 BLAGNAC