



IMPLICATION PERSONNELLE ET FINANCIÈRE

ÊTES-VOUS, VOUS-MÊMES ET/OU L'UN DE VOS ASSOCIÉS VISÉS PAR UNE CLAUSE DE NON CONCURRENCE DE TERRITOIRE ? _____
ÊTES-VOUS ASSOCIÉ OU AVEZ-VOUS DES INTÉRÊTS DANS D'AUTRES COMMERCES ? SI OUI, EXPLIQUEZ

EST-CE QUE VOUS, OU TOUTE SOCIÉTÉ DANS LAQUELLE VOUS ÉTIEZ ASSOCIÉ, AVEZ DÉJÀ FAIT FAILLITE ? SI OUI, EXPLIQUEZ

MONTANT DE VOTRE APPORT PERSONNEL, AVANT EMPRUNT, DISPONIBLE À INVESTIR ? EXPLIQUEZ, SI NÉCESSAIRE

LOCALISATIONS GÉOGRAPHIQUES PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE :

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

TRAVAILLerez-vous à temps plein ou à temps partiel ? _____ Avez-vous un associé ? si oui, sera-t-il actif ? _____

Quand seriez-vous prêt à opérer le restaurant ? _____
Combien d'heures par semaine ? et expliquez votre implication ?

Quel revenu espérez-vous retirer de votre entreprise ? _____ / \$ _____ / \$
1ÈRE ANNÉE 2E ANNÉE

Quelles seront vos contributions les plus importantes à l'entreprise et expliquez de quelle façon ?

Quelle est votre perception du système Kojax Souflaki ?

Connaissez-vous un franchisé Kojax Souflaki ? si oui, lequel et de quelle façon ?

Précisez quels éléments de votre actif vous transformerez en liquidité pour satisfaire les exigences d'équité de Kojax Souflaki

RÉFÉRENCES PERSONNELLES (AUTRES QUE PROCHES PARENTS)

1. _____ NOM	2. _____ NOM	3. _____ NOM
_____ OCCUPATION	_____ OCCUPATION	_____ OCCUPATION
_____ ADRESSE	_____ ADRESSE	_____ ADRESSE
_____ TÉLÉPHONE	_____ TÉLÉPHONE	_____ TÉLÉPHONE



BILAN FINANCIER PERSONNEL

Je, _____, consens et autorise toute entreprise, institution, corporation, association et ancien employeur à rendre disponible toute information personnelle et professionnelle incluant, sans s'y limiter, les informations sur mes dossiers judiciaires et de crédit qu'ils ont à mon sujet, à cette entreprise pour laquelle ce formulaire a été rempli ou tout autre partie agissant pour eux (ou par leur intermédiaire), les libérant ainsi de toute responsabilité. Je suis conscient que ces informations peuvent contenir des détails personnels sur mon caractère et ma réputation.

SIGNATURE _____

DATE _____/_____/_____

ACTIF

PASSIF

FONDS EN BANQUE _____ / \$

NOM DE LA BANQUE _____

ADRESSE _____

NO DE COMPTE _____

AUTRE(S) BANQUE(S) _____
ACTIONS, OBLIGATIONS _____ / \$
AUTRES TITRES ET VALEURS _____ / \$

DESCRIPTION _____

NOM DU COURTIER _____
VALEURS DES RÉGIMES
DE PARTICIPATION AU PROFIT
OU DE RETRAITE (DÉCRIRE) _____ / \$

VALEUR NETTE DE VOTRE ENTREPRISE
OU DE VOUS-MÊMES (SI APPLICABLE) _____ / \$
IMMEUBLES _____ / \$
VALEUR DE RACHAT ASSURANCE-VIE _____ / \$
VÉHICULE _____ / \$
AUTRES ACTIFS _____ / \$
TOTAL DE L'ACTIF _____ / \$

BILLETTS, EMPRUNTS DE BANQUE _____ / \$

NOM DE LA BANQUE _____

ADRESSE _____

NO DE COMPTE _____
MARGE DE CRÉDIT PERSONNELLE _____ / \$
CARTES DE CRÉDIT (SOLDE DÛ) _____ / \$
HYPOTHÈQUE SUR RÉSIDENCE _____ / \$
AUTRES IMMEUBLES _____ / \$
IMPÔTS À PAYER _____ / \$
AUTRES PASSIFS (DÉCRIRE) _____

LISTEZ LES OBLIGATIONS
INDIRECTES TELS QUE
ENDOSSEMENTS _____ / \$
GARANTIES _____ / \$
AUTRES _____ / \$

TOTAL DU PASSIF _____ / \$

NOTE : VEUILLEZ JOINDRE UNE COPIE DES DERNIERS ÉTATS FINANCIERS



SOURCE DE REVENUS ACTUELS

SALAIRE _____ / \$

BONIS ET COMMISSIONS _____ / \$

DIVIDENDES _____ / \$

INTÉRÊTS _____ / \$

VALEUR IMMOBILIÈRE _____ / \$

AUTRES REVENUS (DÉTAILLEZ) _____ / \$

TOTAL _____ / \$

DÉCRIVEZ TOUTES VOS EXPÉRIENCES PERTINENTES EN RESTAURATION OU COMMERCE DE DÉTAIL AINSI QUE TOUTE FORMATION DE VENTE, D'ADMINISTRATION, GESTION, ETC.

LISTE D'ORGANISMES CIVIQUES, PROFESSIONNELS OU AUTRES DONT VOUS ÊTES MEMBRE

QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SCOLARITÉ LE PLUS ÉLEVÉ ?

DIPLÔME _____ ÉCOLE / COLLÈGE / UNIVERSITÉ

Je, _____, certifie que toutes les informations dans cette formule de candidature sont exactes et véridiques.

J'autorise KOJAX SOUFLAKI Inc. et toute entreprise mandatée par cette dernière dans le cadre de l'examen de ma candidature, à communiquer avec mes anciens employeurs, mon employeur actuel, fournisseurs transigeant avec moi, agent de renseignements personnels, institutions financières, toutes autorités gouvernementales ou avec les personnes que j'ai mentionnées à titre de références (ci-après désignés, individuellement ou collectivement, "personne référence"), afin d'obtenir les renseignements personnels, et/ou des renseignements sur toute compagnie dans laquelle je suis actionnaire majoritaire directement ou indirectement. À cet effet, j'autorise toute telle "personne référence" à transmettre à KOJAX SOUFLAKI Inc. les renseignements demandés.

SIGNATURE DATE _____/_____/_____