



DOSSIER DE CANDIDATURE

DOSSIER NUMÉRO

Ce document est strictement confidentiel. Il fait état de votre intérêt pour la création d'un magasin Scoot Expert, mais n'engage en aucune façon ni vous, ni la Société Scoot Expert.

Nous vous remercions de le compléter le plus précisément possible.

Cadre réservé à Scoot Expert

"Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au Service Développement. Les destinataires des données sont le Service Développement Franchise. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficierez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service Développement SCOOT EXPERT - 36 Rue Berthelot 72000 LE MANS. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant."

Date de votre demande : □□/□□/□□□□

VOTRE ETAT CIVIL

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : □□/□□/□□□□ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Tél. professionnel : _____

Tél portable : _____ E-mail : _____

Situation de famille : Célibataire Marié

Divorcé Autre (précisez) _____

Nombre d'enfants : _____

Agés : _____

Nom et prénom du conjoint : _____

Profession du conjoint : _____

Participation au projet : Oui Non Si oui, rôle dans le projet : _____

Permis : Auto Oui Non Moto Oui Non Poids lourds Oui Non

VOS COMPÉTENCES

	Expérience
Encadrement	
• recrutement d'équipe	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• gestion du Turn-Over	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• animation, formation, contrôle des hommes	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Commerce	
• merchandising	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• technique de vente	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• accueil client	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• vente aux particuliers	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• animation d'un point de vente	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• technique de commercialisation en libre-service	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• culture moto	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Des éléments vous concernant qui vous semblent importants :

	Expérience
Gestion	
• maîtrise du compte d'exploitation	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• maîtrise du plan de trésorerie	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• lecture bilan + annexes	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• maîtrise de la gestion des stocks	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• maîtrise du Pack Office	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• maîtrise d'un logiciel de gestion	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	Le(s)quel(s) ? <div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
Autonomie	
• expérience de la gestion d'un centre de profit	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• expérience de patron indépendant	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Distribution	
• super/hypermarché	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• concessionnaire	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
• moyenne surface spécialisée	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

VOTRE PROJET DE MAGASIN SCOOT EXPERT

POUR VOUS L'OUVERTURE D'UN MAGASIN C'EST :

- une reconversion une diversification
 autre :
 autre(s) activité(s) : _____

VOUS PRÉFÉREZ :

- créer un nouveau magasin Scoot Expert
 reprendre un magasin Scoot Expert existant
 indifféremment l'un ou l'autre

LA DIRECTION OU L'EXPLOITATION :

Vous dirigerez ou exploiterez

- Seul Avec un associé

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : _____

La nature de vos relations : _____

Votre rôle : _____ Le rôle de votre associé : _____

- Vous aurez un rôle d'investisseur et confierez la direction de votre entreprise à un Responsable de magasin salarié

VOTRE CAPACITÉ FINANCIÈRE :

Pouvez-vous garantir 60 000€ d'apport personnel hors emprunt ?

Oui

Non Si non, montant de votre apport : _____

Pouvez-vous garantir auprès des organismes bancaires une caution financière de

50 000€

75 000€

100 000€ et +

Non

A QUELLE ÉCHÉANCE SOUHAITERIEZ-VOUS OUVRIR VOTRE MAGASIN SCOOT EXPERT ? :

L'IMPLANTATION GÉOGRAPHIQUE :

Ouest

Est

Centre

Nord

Sud

Vous êtes mobile

AVEZ-VOUS UN LOCAL COMMERCIAL ? (400m² de surface de vente + parking) :

En vue

À disposition

Superficie : _____ m²

Précisez les villes ou départements :

CONCURRENCE DIRECTE (ACCESSOIRISTES OU CONCESSIONNAIRES)?

1/ Enseigne : _____

Concessionnaire - marque : _____

Surface : _____ Emplacement : _____

Les + et les - du magasin (niveaux de prix, ambiance, qualité de l'accueil...)

Avez-vous pris connaissance du bilan de ce concurrent ? : Oui Non

Indiquez son CA : _____ Indiquer son résultat net : _____

2/ Enseigne : _____

Concessionnaire - marque : _____

Surface : _____ Emplacement : _____

Les + et les - du magasin (niveaux de prix, ambiance, qualité de l'accueil...)

Avez-vous pris connaissance du bilan de ce concurrent ? : Oui Non

Indiquez son CA : _____ Indiquer son résultat net : _____

3/ Enseigne : _____

Concessionnaire - marque : _____

Surface : _____ Emplacement : _____

Les + et les - du magasin (niveaux de prix, ambiance, qualité de l'accueil...)

Avez-vous pris connaissance du bilan de ce concurrent ? : Oui Non

Indiquez son CA : _____ Indiquer son résultat net : _____

4/ Enseigne : _____

Concessionnaire - marque : _____

Surface : _____ Emplacement : _____

Les + et les - du magasin (niveaux de prix, ambiance, qualité de l'accueil...)

Avez-vous pris connaissance du bilan de ce concurrent ? : Oui Non

Indiquez son CA : _____ Indiquer son résultat net : _____

DE VOUS À NOUS

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ENSEIGNE SCOOT EXPERT ?

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je suis client(e) | <input type="checkbox"/> Notoriété de l'enseigne | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Salon / Exposition |
| <input type="checkbox"/> Via Internet | <input type="checkbox"/> Moto Magazine | <input type="checkbox"/> Moto Journal | <input type="checkbox"/> Moto & Motard |
| <input type="checkbox"/> Moto Verte | <input type="checkbox"/> Officiel du cycle | <input type="checkbox"/> Site Scoot Expert | <input type="checkbox"/> Franchise Magazine |
| <input type="checkbox"/> Officiel de la franchise | <input type="checkbox"/> Annonce presse | | |
| <input type="checkbox"/> Autre origine : _____ | <input type="checkbox"/> Autre site web : _____ | | |

QUELQUES QUESTIONS

Avez-vous déjà fréquenté un magasin Scoot Expert ?

- Oui Non

Si oui, lesquels ?

Comment concevez-vous votre partenariat de franchisé Scoot Expert?

Votre rôle :

Le rôle de Scoot Expert :

Comment concevez-vous votre rôle personnel à l'intérieur d'un magasin Scoot Expert ?

Pourquoi avez-vous choisi l'enseigne Scoot Expert ?

Concernant la création d'entreprise, quels vous semblent être vos points forts et vos points faibles ?

Sur quels points serait-il nécessaire que le franchiseur Scoot Expert vous forme avant l'entrée dans votre magasin ?

Lors de notre prochain entretien, quels sujets particulier souhaiteriez vous aborder ?

A RETOURNER A :

developpement@scoot-expert.com

OU

**SCOOT EXPERT
36 rue Berthelot
72000 LE MANS**

Nous vous contacterons après étude de votre candidature.