

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal :
Ville :

Téléphone professionnel :
Téléphone portable :
Téléphone personnel :
Adresse e-mail :

Date de naissance :
Situation de famille
 Marié
 Célibataire
 Nombre d'enfants :

Profession actuelle :

Activité antérieure :

Profession du conjoint :

Comment connaissez-vous Nocibé ?

Pourquoi envisagez-vous d'investir dans une franchise en parfumerie ?

Votre motivation pour le choix Nocibé :

Quelles sont vos disponibilités financières :

Souhaitez-vous une région d'implantation particulière ?
Vos préférences par ordre décroissant (indiquez les noms des villes) :

1 :

2 :

3 :

Disposez-vous d'un local ?

- Oui
- Non

Superficie (en m²)

Ville

Souhaitez-vous exploiter vous même votre parfumerie Nocibé ?

- Oui
- Non

Vous situez-vous en qualité d'investisseur ?

- Oui
- Non

Observations personnelles :

Le :

Signature :