



BOSTON PIZZA INTERNATIONAL INC.
 3030, boul. Le Carrefour, bureau 802
 Laval (Québec)
 Canada H7T 2P5
 Téléphone 450 687-2004
 Télécopieur 450 687-9711

Date : _____

DEMANDE DE FRANCHISE

Les renseignements qui suivent forment la base de ma demande de franchise : (Joindre des feuillets additionnels si l'espace est insuffisant.)

(EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

Nom du candidat/de la candidate

Nom		Prénom		Date de naissance	
Rue	Ville	Province	Code postal	Depuis	
Adresse		Adresse précédente			
Âge	État matrimonial		Nom du conjoint (e)		
N° de téléphone (maison) () -			N° de télécopieur () -		
N° de téléphone (cellulaire) () -			Courriel		
Employeur		Personne à contacter			
Type d'entreprise		Numéro d'assurance social			
Adresse d'affaires		N° de téléphone (bureau) () -			
Titre et responsabilités					

Occupation du conjoint (e)	Depuis	Nombre de personnes à charge		
Meilleur moment pour téléphoner _____	N° de téléphone (maison) <input type="checkbox"/>	N° de téléphone (bureau) <input type="checkbox"/>	N° de téléphone (cellulaire) <input type="checkbox"/>	
Domicile : Locataire <input type="checkbox"/>	Propriétaire <input type="checkbox"/>	Depuis _____		
Niveau de scolarité	Primaire – Secondaire 1 2 3 4 5 – Cégep 1 2 3 – Université 1 2 3			
(Encercler la dernière année terminée)				
Nom du cégep ou de l'université	Diplôme			
Êtes-vous citoyen canadien? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si non, quelle est votre citoyenneté? _____				

EXPÉRIENCE ANTÉRIEURE (Indiquer les occupations ou les entreprises commerciales antérieures)

Nom de l'entreprise	Contact	Ville	Poste occupé ou type d'entreprise	Dates
1. _____				
2. _____				
3. _____				

BANQUE OU AUTRES RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

Nom	Adresse	Type de crédit	Montant maximum
1. _____			
2. _____			
3. _____			

Qui vous a recommandé Boston Pizza? _____ Quand seriez-vous disponible? _____

Auriez-vous des associés?* Oui Non Nom (s) de (des) l'associé (s) _____

Quelle sera la participation de votre (vos) associé (s) dans l'exploitation quotidienne du restaurant? _____

Quel sera le pourcentage des actions de l'entreprise détenu par votre (vos) associé (s)? _____

IMPORTANT : L'envoi et la réception de ce formulaire n'oblige ni le candidat ni la direction de Boston Pizza International Inc. d'aucune façon envers l'autre partie.

* Une demande de franchise doit aussi être soumise par l'associé ou les associés le cas échéant.

ANNEXES SUPPLÉMENTAIRES

1. Relations bancaires (liste de tous les comptes bancaires, y compris les comptes d'épargne et les emprunts)				
Nom et adresse de la banque	Solde	Prêts en cours	Échéance des prêts	Garanties et sécurité du prêt

2. Investissements (excluant REER)				
Description de l'investissement	Détenu par	Valeur marchande	Coût initial	Si donné en garantie, à qui?

3. Comptes et effets à recevoir (liste des montants importants qui sont dus)					
Nom et adresse du débiteur	Montant à recevoir	Âge de la dette	Description de la nature de la dette	Description des garanties détenues	Date du paiement prévu

4. Biens immeubles (liste de tous les biens immeubles détenus légalement par le candidat seulement, sauf avis contraire)						
Emplacement	Description (ex : domicile, ferme, etc.)	Coût	Année de l'achat	Valeur marchande	Hypothèque	
					Montant	Échéance

5. Assurance-vie								
Nom de l'assuré	Nom du bénéficiaire	Nom de l'assureur	Type de police	Valeur de la police	Valeur de rachat	Prêts sur la valeur de rachat	Montant de la prime annuelle	Police donnée en garantie?

Avez-vous d'autres assurances responsabilités (personnelles)? _____

Provenance des revenus annuels	Montant
Salaire	
Primes et commissions	
Intérêts et dividendes	
Revenus de loyer	
Autres revenus (préciser)	
Total :	

La gestion d'une franchise Boston Pizza est exigeante physiquement. Êtes-vous prêt et disponible à travailler de longues heures et à supporter les pressions du travail? _____

Avez-vous déjà fait faillite ou cédé volontairement vos avoirs? _____

Avez-vous déjà été trouvé coupable d'un acte criminel? _____

Combien prévoyez-vous investir dans la franchise de restaurant Boston Pizza? _____

Pour quelle raison considérez-vous investir dans une franchise Boston Pizza? _____

1. Pour l'administrer vous-même? _____ Si oui, à temps plein? _____
2. Pour la faire exploiter par d'autres? _____

Avez-vous déjà été propriétaire de votre propre entreprise? Oui Non

Êtes-vous maintenant ou avez-vous déjà été propriétaire ou associé d'un restaurant? Oui Non

Êtes-vous garant d'un prêt (y compris pour un membre de votre famille ou des amis)? _____

Si oui, donner les détails et inscrire le montant :

_____ \$
 _____ \$
 _____ \$

Emplacement :

Êtes-vous prêt à déménager pour ouvrir un restaurant Boston Pizza? _____

Préférence de l'endroit : 1. _____ 2. _____ 3. _____

Êtes-vous prêt à travailler comme apprenti dans un restaurant Boston Pizza pour une période allant jusqu'à six (6) mois? _____

Pourquoi êtes-vous intéressé par une franchise Boston Pizza? _____

Références personnelles :

1. _____
2. _____

Je certifie que l'information fournie aux présentes a été lue attentivement et qu'elle est fidèle et exacte. Toute représentation erronée sera un motif valable pour que le Franchiseur mette fin à la convention de franchise avec le candidat ou avec la personne morale dans laquelle le candidat détient un droit, et ce, à la seule discrétion du Franchiseur.

Je comprends qu'il peut être nécessaire que le Franchiseur fournisse l'ensemble ou une partie des renseignements contenus dans ce document à des tierces parties pour la sélection d'un emplacement, l'obtention de financement ou de permis reliés au développement de ma franchise et, par les présentes, je consens à ce que cette information soit divulguée aux tierces parties, selon le jugement du Franchiseur.

Par les présentes, j'autorise le Franchiseur à vérifier les renseignements fournis dans cette demande et à communiquer avec les référents indiqués.

SIGNÉ _____

DATE _____