

# 7. DOSSIER DE CANDIDATURE



*Léa d'Aubray*  
esprit de création

**SIÈGE SOCIAL**  
88, AVENUE DES TERNES - 75017 PARIS  
**ADRESSE COMMERCIALE**  
7, RUE PAUL LANGEVIN  
ZAC DES GARENNES - 78130 LES MUREAUX  
TEL / 01 30 22 00 59 - FAX / 01 30 22 04 93  
INTERNET / [www.leadaubray.com](http://www.leadaubray.com)  
E-MAIL / [franchise@leadaubray.com](mailto:franchise@leadaubray.com)

## Saisissez une opportunité unique :

## Rejoignez l'équipe des partenaires franchisés Léa d'Aubray

Vous êtes intéressé par la franchise "Léa d'Aubray" ?  
Vous souhaitez nous rencontrer afin que nous puissions  
étudier votre candidature à la création de votre entreprise  
sous l'enseigne Léa d'Aubray ?

Merci de compléter précisément ce dossier confidentiel et de le retourner à :  
**Léa d'Aubray France, Direction Franchise, ZAC des garennes,  
7 rue Paul Langevin, 78130 les Mureaux.**

### ■ Renseignements personnels

#### Principal intéressé

**Important : Merci de joindre CV**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone personnel : .....  
Téléphone professionnel (si on peut vous y joindre) : .....  
Téléphone portable : .....  
Situation maritale :  célibataire  marié (régime ..... )  veuf  divorcé  
Nombre d'enfants et âge : .....  
Formation : .....  
Diplômes obtenus : .....  
Profession exercée actuellement : ..... Depuis le .....  
Nom et activité de la Société : .....

Parcours professionnel (à joindre obligatoirement dans le CV. Si vous avez été chef  
d'entreprise, envoyer k-bis et dernier bilan)

**Joignez votre photo**

#### Votre conjoint

Nom : ..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Formation : .....  
Diplômes obtenus : .....  
Profession exercée actuellement : ..... Depuis le .....  
Nom et activité de la Société : .....

Parcours professionnel (à joindre obligatoirement dans le CV. Si vous avez été chef  
d'entreprise, envoyer k-bis et dernier bilan)

**Joignez votre photo**

### ■ Votre projet commercial

Vous possédez déjà un pas de porte ou un fond de commerce à .....  
d'une surface de ..... M<sup>2</sup> implanté en CV ..... **OU** en galerie marchande  
**OU** villes dans lesquelles vous souhaitez ouvrir une boutique "Léa d'Aubray"  
(dans l'ordre de préférence) :

1. .... 3. ....  
2. ....

Vous souhaitez de préférence un emplacement

en centre ville  en galerie marchande

Quel est le délai de réalisation de votre projet .....

### ■ Renseignements financiers

Montant de l'apport financier (entièrement libéré) .....

Montant à libérer (immobilier, actions, ...)

Je soussigné(e) ..... certifie sur l'honneur les renseignements fournis

A ..... Le .....

Signature