

APPLICATION POUR FRANCHISÉ

Ce formulaire a pour but de fournir l'information nécessaire afin de permettre à notre équipe de gestion de déterminer si vous répondez aux critères établis pour devenir un franchisé. L'information fournie dans ce formulaire sera traitée de manière strictement confidentielle. Ce formulaire n'est pas une demande ou une offre de franchise ni une lettre d'intention et, de ce fait, n'engage en rien le candidat ou Bulk Barn Foods Limited ni ne lie les parties de quelque manière que ce soit.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Peut-on vous contacter à ce numéro ?

NOM : _____ TÉL. DOMICILE : _____ OUI _____ NON _____

TÉL. D'AFFAIRES : _____ OUI _____ NON _____

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : _____ CELLULAIRE : _____ OUI _____ NON _____

ADRESSE : _____

(Ville) (Province) (Code postal)

RÉSIDENCE : PROPRIÉTAIRE _____ LOCATAIRE _____ DEPUIS _____

ADRESSE PRÉCÉDENTE : _____

ÉDUCATION

DERNIÈRE ANNÉE DE SCOLARITÉ :

SECONDAIRE : 1 2 3 4 5 UNIVERSITÉ : 1 2 3 4

DIPLOME : _____ ÊTES-VOUS BILINGUE? OUI _____ NON _____

DÉCRIRE TOUTE FORMATION REÇUE DANS LES DOMAINES DE LA VENTE, DE LA GESTION OU DU DÉTAIL :

_____**EXPÉRIENCE ET ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS**

DU : _____ AU : _____ POSTE : _____

NOM DE L'ENTREPRISE ET ADRESSE : _____

NOM DU SUPÉRIEUR : _____ TÉLÉPHONE : _____

DÉCRIRE LES RESPONSABILITÉS : _____

DU : _____ AU : _____ POSTE : _____

NOM DE L'ENTREPRISE ET ADRESSE : _____

NOM DU SUPÉRIEUR : _____ TÉLÉPHONE : _____

DÉCRIRE LES RESPONSABILITÉS : _____

DU : _____ AU : _____ POSTE : _____

NOM DE L'ENTREPRISE ET ADRESSE : _____

NOM DU SUPÉRIEUR : _____ TÉLÉPHONE : _____

DÉCRIRE LES RESPONSABILITÉS : _____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. EST-CE QUE VOUS OU UN MEMBRE DE VOTRE FAMILLE AVEZ ÉTÉ ASSOCIÉ OU AVEZ ÉTÉ À L'EMPLOI DE BULK BARN FOODS LIMITED ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
2. ÊTES-VOUS APPARENTÉ À UN DES ADMINISTRATEURS OU À TOUT AUTRE EMPLOYÉ DE BULK BARN FOODS LIMITED ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
3. EST-CE QUE VOUS OU VOTRE EMPLOYEUR AVEZ UNE RELATION D'AFFAIRES AVEC, OU FOURNISSEZ DES PRODUITS OU SERVICES À BULK BARN FOODS LIMITED ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
4. EST-CE QUE L'UNE DE VOS RELATIONS D'AFFAIRES, CONNAISSANCES OU AMIS PROCHES EST UN FRANCHISÉ DE BULK BARN FOODS LIMITED ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
5. AVEZ-VOUS L'INTENTION DE CONSACRER TOUT VOTRE TEMPS À L'EXPLOITATION DE LA FRANCHISE BULK BARN ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
6. AUREZ-VOUS UN OU DES ASSOCIÉS OU FORMEREZ-VOUS UNE SOCIÉTÉ PAR ACTIONS POUR EXPLOITER UNE FRANCHISE BULK BARN ? *LE CAS ÉCHÉANT, CHAQUE ASSOCIÉ OU ACTIONNAIRE DOIT COMPLÉTER UN FORMULAIRE (SAUF SI CET ASSOCIÉ OU ACTIONNAIRE EST VOTRE CONJOINT)*
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
7. AVEZ-VOUS, DANS LE PASSÉ SOUMIS UNE APPLICATION POUR DEVENIR UN FRANCHISÉ DE BULK BARN FOODS LIMITED ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
8. ÊTES-VOUS UN FRANCHISÉ OU AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ UN FRANCHISÉ D'UN MAGASIN D'ALIMENTS EN VRAC OU DE PRODUITS SANTÉ ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
9. ÊTES-VOUS PROPRIÉTAIRE OU AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ PROPRIÉTAIRE D'UNE ENTREPRISE COMMERCIALE ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
10. AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ RECONNU COUPABLE D'UN CRIME (AUTRE QUE DES DÉLITS DE LA ROUTE MINEURS) OU ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT ASSOCIÉ À UNE POURSUITE CRIMINELLE ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
11. AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ DEMANDEUR OU DÉFENDEUR DANS UN PROCÈS CIVIL ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*
12. EST-CE QUE VOUS OU TOUTE ENTREPRISE À LAQUELLE VOUS AVEZ ÉTÉ ASSOCIÉ AVEZ FAIT FAILLITE OU AVEZ ÉTÉ POURSUIVIS EN JUSTICE POUR CAUSE D'INSOLVABILITÉ PAR UN OU PLUSIEURS CRÉANCIERS ?
OUI _____ NON _____ *Si oui, fournir les détails à la page 7 (Renseignements supplémentaires)*

13. FOURNIR LES NOMS ET ADRESSES DE VOS CONSEILLERS PROFESSIONNELS ET DE VOS RÉFÉRENCES :

AVOCAT :

CABINET : _____ NOM : _____

ADRESSE : _____ TÉL. : _____

COMPTABLE :

CABINET : _____ NOM : _____

ADRESSE : _____ TÉL. : _____

INSTITUTION BANCAIRE

INSTITUTION : _____ NOM : _____

ADRESSE : _____ TÉL. : _____

RÉFÉRENCES :

NOM	ADRESSE ET TELEPHONE	POSTE/LIEN DE CONNAISSANCE
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

PEUT-ON COMMUNIQUER AVEC VOS CONSEILLERS PROFESSIONNELS ET VOS RÉFÉRENCES DÈS AUJOURD’HUI ?

OUI _____ NON _____

14. COMPRENEZ-VOUS QUE LE SUCCÈS OU LA FAILLITE DE VOTRE ENTREPRISE FUTURE EST ESSENTIELLEMENT VOTRE RESPONSABILITÉ ?

OUI _____ NON _____

15. DANS QUELLES RÉGIONS GÉOGRAPHIQUES ÊTES-VOUS INTÉRESSÉ À EXPLOITER UNE FRANCHISE BULK BARN ?

PREMIER CHOIX : _____

SECOND CHOIX : _____

TROISIÈME CHOIX : _____

16. ÊTES-VOUS PRÊT À DÉMÉNAGER ?

OUI _____ NON _____

17. EST-CE QU’UN INDIVIDU OU UN FRANCHISÉ BULK BARN VOUS A RECOMMANDÉ D’APPLIQUER ?

OUI _____ NON _____

DANS LE CAS D’UN FRANCHISÉ, FOURNIR SON NOM : _____

18. OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE NOS FRANCHISES? _____

19. FOURNIR CI-DESSOUS TOUTE INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE ET PERTINENTE POUR L’ÉTUDE DE VOTRE APPLICATION (Au besoin, poursuivre à la page 7, Renseignements supplémentaires.)

INFORMATION FINANCIÈRE

1. FONDS NON ENGAGÉS QUE VOUS POUVEZ INVESTIR DANS CETTE ACQUISITION ? _____ \$
 2. AVEZ-VOUS PRÉSENTEMENT UNE SOURCE DE FINANCEMENT ? OUI _____ NON _____

Décrire cette source: _____

ÉTATS FINANCIERS PERSONNELS EN DATE DU _____

<u>ACTIFS</u>		<u>DETTES ET AVOIR NET</u>	
FONDS DISPONIBLES (annexe 1)	\$	EFFETS À PAYER (annexe 1)	\$
COMPTES ET EFFETS À RECEVOIR (détailler)	\$	EFFETS, PRÊTS ET AVANCES À PAYER (détailler)	\$
VALEURS (annexe 2)	\$	AVANCES SUR CONTRAT (ASSURANCE-VIE) (annexe 3)	\$
ASSURANCE-VIE, VALEUR DE RACHAT (annexe 3)	\$	COMPTES À PAYER	\$
ACTIONS ET OBLIGATIONS – NÉGOCIABLES ET NON NÉGOCIABLES (annexe 4)	\$	EMPRUNTS HYPOTHÉCAIRES OU PRIVILÈGES GREVANT DES BIENS RÉELS (annexe 5)	\$
BIENS RÉELS (annexe 5)	\$	IMPÔTS À PAYER ET COTISATIONS EXIGIBLES (annexe 6)	\$
REER	\$	AUTRES DETTES (incluant les soldes sur cartes de crédit – détailler ci-dessous)	\$
VÉHICULES AUTOMOBILES – VALEUR MARCHANDE NOMBRE DE VÉHICULES AUTOMOBILES ENREGISTRÉS SOUS VOTRE NOM	\$		
AUTRES ACTIFS, BIENS RÉELS ET INVESTISSEMENTS (détailler)	\$		
TOTAL DES ACTIFS :	\$	DETTES TOTALES :	\$
		AVOIR NET (ACTIFS MOINS LES DETTES)	\$
		TOTAL DES DETTES ET AVOIR NET	\$

<u>SOURCES DE REVENU ANNUEL</u>		<u>PASSIFS ÉVENTUELS</u>	
SALAIRE	\$	CAUTIONS	\$
SALAIRE DU CONJOINT (s'il y a lieu)	\$	BAUX, LOYERS OU CONTRATS	\$
PRIMES ET COMMISSIONS	\$	DROITS, PRIVILÈGE OU DETTES SPÉCIALES	\$
DIVIDENDES ET INTÉRÊTS	\$	DETTE PROVISIONNÉE – IMPÔT À PAYER (FÉDÉRAL OU AUTRE)	\$
REVENU DE PROPRIÉTÉ	\$	AUTRES DETTES (pension alimentaire pour conjoint et pour enfant, entretien, etc. - détailler)	\$
REVENUS D'ENTREPRISE ET DE REDEVANCES	\$		
AUTRES REVENUS (détailler)	\$		
TOTAL	\$	TOTAL	\$

ANNEXE 1 – SOLDES BANCAIRES

NOM ET ADRESSE DE L'INSTITUTION	SOLDE	PRÊTS EN COURS, GARANTIES	ÉCHÉANCES	DESCRIPTION

ANNEXE 2 – VALEURS

DESCRIPTION	VALEUR MARCHANDE	VALEUR NOMINALE	ÉCHÉANCE	REVENU PERÇU L'ANNÉE DERNIÈRE	TITRE DONNÉ EN GAGE ?

ANNEXE 3 – ASSURANCE-VIE

NOM DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCES	BENEFICIAIRES ET LIENS DE PARENTE	TYPE DE LA POLICE	VALEUR NOMINALE	VALEUR DE RACHAT COURANTE	AVANCE SUR CONTRAT	PRIME ANNUELLE	POLICE CÉDÉE ?

ANNEXE 4 – ACTIONS ET OBLIGATIONS

NOM DES ACTIONS OU DES OBLIGATIONS	NOMBRE D'UNITÉS	VALEUR NOMINALE	COÛT	VALEUR MARCHANDE	REVENU PERÇU L'ANNÉE DERNIÈRE	ACTIONS OU OBLIGATIONS CEDEES ?

ANNEXE 5 – BIENS RÉELS

ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ	TITRE SOUS QUEL NOM?	COÛT	VALEUR MARCHANDE	SOLDE HYPOTHÉCAIRE	ÉCHÉANCE	MONTANT DE CHAQUE VERSEMENT ÉCHELONNÉ

ANNEXE 6 – IMPÔTS À PAYER

ANNÉE FISCALE	MONTANT

Utiliser la page 7, Renseignements supplémentaires, au besoin.

RECONNAISSANCE ET CONSENTEMENT

La législation relative à la protection de la vie privée considère les renseignements personnels recueillis par une société comme étant confidentielle et ne pouvant être utilisés ou divulgués par ladite société sans le consentement préalable de l'individu, à moins qu'une ordonnance n'ait été obtenue en cours de justice qui autorise la divulgation des renseignements personnels ainsi recueillis sans consentement préalable de l'individu. Votre signature du présent formulaire constitue votre consentement de ce qui suit :

1. Bulk Barn Foods Limited peut utiliser les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire pour étudier votre application et, si votre application est acceptée, peut disséminer ces renseignements à l'interne, au besoin.
2. Bulk Barn Foods Limited peut divulguer les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire à toute personne, société ou cabinet et recueillir des renseignements desdites personnes, sociétés et cabinets dans le seul but de vérifier les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire et de déterminer si vous répondez aux critères établis pour devenir un franchisé Bulk Barn.

Le soussigné reconnaît et consent à ce qu'une enquête puisse être menée, au besoin, pour vérifier les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire et que d'autres renseignements personnels peuvent être recueillis concernant la situation financière du soussigné. Le soussigné autorise ses anciens employeurs, établissements d'enseignement, institutions bancaires et ses références à divulguer à Bulk Barn Foods Limited tout renseignement personnel qu'ils possèdent à son sujet. Le soussigné renonce au droit de toute poursuite en justice et libère Bulk Barn Foods Limited de toute réclamation ou responsabilité quelle qu'elle soit, reliée de quelque manière que ce soit à l'enquête en question. Le soussigné libère aussi toute personne, cabinet ou société qui fournit des renseignements personnels à son égard de toute réclamation ou responsabilité quelle qu'elle soit, reliée de quelque manière que ce soit à une telle divulgation de renseignements par ces derniers.

De plus, le soussigné reconnaît que Bulk Barn Foods Limited a établi plusieurs critères dans le choix de ses franchisés et, par conséquent, Bulk Barn Foods Limited se réserve le droit de rejeter une application sans divulguer les raisons d'un tel rejet.

Le soussigné atteste que le présent formulaire a été complété entièrement et avec précision, au meilleur de la connaissance du soussigné, et que l'information financière est véridique et reflète fidèlement la situation financière actuelle du soussigné en date du présent formulaire. Tout renseignement faux ou omission substantielle causera le rejet de l'application et l'annulation de toute entente intervenue entre le soussigné et Bulk Barn Foods Limited, si une telle découverte est faite subséquentement à l'acceptation de l'application.

Si l'application du soussigné est rejetée, ce dernier devra remplir un nouveau formulaire d'application, s'il souhaite appliquer de nouveau. Bulk Barn Foods Limited confirme sa volonté de se conformer à la législation relative à la protection de la vie privée en ce qui a trait à la conservation et à la destruction desdits renseignements.

CE _____ JOUR DU MOIS DE _____, 20__.

SIGNATURE DU CANDIDAT

NOM DU CANDIDAT (imprimer)

SIGNATURE DU CONJOINT DU CANDIDAT (s'il y a lieu)

NOM DU CONJOINT DU CANDIDAT (imprimer)

- ❖ LA TRANSMISSION PAR TÉLÉCOPIEUR OU PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE DE LA PRÉSENTE APPLICATION NE SERA PAS ACCEPTÉE
- ❖ L'APPLICATION DOIT ÊTRE DÛMENT REMPLIE ET SIGNÉE; SINON, ELLE NE SERA PAS TRAITÉE.
- ❖ FAIRE PARVENIR LA COPIE ORIGINALE DU PRÉSENT FORMULAIRE SIGNÉE ET DÛMENT REMPLIE À L'ADRESSE SUIVANTE :
BULK BARN FOODS LIMITED
55 LEEK CRESCENT
BEAVER CREEK BUSINESS PARK
RICHMOND HILL (ONTARIO) L4B 3Y2
ATTENTION: FRANCHISE DEPARTMENT
- ❖ NOUS VOUS RÉPONDONS DANS UN DÉLAI DE 4 À 6 SEMAINES.

