



DARJEELING

LINGERIE

Devenir affilié

Pour mieux vous connaître avant un entretien individuel, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document et nous le retourner accompagné d'un CV et d'une lettre de motivation.



Dossier à renvoyer à

delta lingerie sa
Agnès Cornier le pape
Direction de l'affiliation
16 rue de Provigny BP 134
94 234 cachan cedex
Tél. 06 76 71 00 72
agnes.cornierlepape@groupechantelle.com

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la base de données relatives aux candidats à l'affiliation. Le destinataire des données est le Service Affiliation de la société DELTA LINGERIE. Elles ne sont pas destinées à être transmises ou cédées à d'autres personnes morales ou physiques. Conformément à la loi «informatique et liberté» du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Service Affiliation de la société DELTA LINGERIE, 16 rue de Provigny, Cachan (94230).

1. Identité

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
CP _____ Ville _____

Coller une
photo
d'identité

SITUATION DE FAMILLE

☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Marié(e) sous régime _____

CONTACT

Email _____ Tél domicile _____
Tél portable _____ Tél professionnel _____

2. Renseignements professionnels (merci de joindre votre CV)

VOUS

études et formations _____

Profession exercée actuellement

Depuis le ____ / ____ / ____

Secteur d'activité _____

Adresse du lieu de travail _____

Avez-vous eu d'autres activités professionnelles ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ? _____

VOTRE CONJOINT

Nom _____

Prénom _____

Profession exercée actuellement

Depuis le ____ / ____ / ____

Nom de la société _____

Secteur d'activité _____

A-t-il (elle) d'autres activités professionnelles ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ? _____

VOTRE ASSOCIÉ

Nom _____

Prénom _____

Profession exercée actuellement

Depuis le ____ / ____ / ____

Nom de la société _____

Secteur d'activité _____

A-t-il (elle) d'autres activités professionnelles ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ? _____

Coller une
photo
d'identité

Coller une
photo
d'identité

3. Renseignements généraux

Villes dans lesquelles vous envisagez d'installer une affiliation Darjeeling (par ordre de préférence)

1. _____

2. _____

3. _____

Comment avez-vous connu l'affiliation Darjeeling ?

- ☐ Presse (*préciser*) _____
- ☐ Salon (*préciser*) _____
- ☐ Autre (*préciser*) _____

Quel est le délai de réalisation de votre projet de création ?

Votre projet est-il sous forme d'association?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, avec :

☐ Conjoint ☐ Associés(s)

Selon quel pourcentage :

Vous _____

Conjoint _____

Associés(e) _____

4. Renseignements financiers

1. Apport personnel en liquidité disponible (hors emprunts)

2. Apport personnel libéré (portefeuille d'action - vente de bien immobilier)

Soit un total de : (1 + 2) _____

Avez-vous une possibilité de caution ?

☐ Oui ☐ Non

Apport d'un pas-de-porte ou fonds de commerce ?

☐ Oui ☐ Non

Valeur _____

Adresse _____

CP Ville _____

Darjeeling à votre écoute

Vous pouvez nous poser vos questions ici

Je soussigné(e) _____

déclare exactes toutes les informations fournies dans ce document.

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Signature