



# DOSSIER DE CANDIDATURE





## DOSSIER DE CANDIDATURE LICENCE EYES

*Confidentiel*

### ÉTAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : H  F

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél Domicile : ..... Tél Bureau : ..... Tél Portable : .....

Email : .....

Situation Familiale :  Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Vie Maritale

Si vous êtes marié(e) : Nom et prénom de votre conjoint(e) : .....

Profession du conjoint : .....

Contrat de mariage :  Oui  Non

Enfants en charge :  Oui  Non Si oui combien : .....

### FORMATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

#### Expérience professionnelle :

De l'année : ..... à l'année : ..... Nom de la Société : ..... Fonction : .....

De l'année : ..... à l'année : ..... Nom de la Société : ..... Fonction : .....

De l'année : ..... à l'année : ..... Nom de la Société : ..... Fonction : .....

#### Formation :

Année : ..... / ..... Formation : ..... Etablissement : .....

Diplôme : .....

Année : ..... / ..... Formation : ..... Etablissement : .....

Diplôme : .....

Année : ..... / ..... Formation : ..... Etablissement : .....

Diplôme : .....

### FORMATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Société : ..... Fonction : ..... Date de départ : ..... / ..... / .....

Raison de votre départ : .....

.....

## FINANCEMENT DE VOTRE PROJET

VOTRE REVENU BRUT ACTUEL	BIENS IMMOBILIERS	DETTES	LIQUIDITÉS INDIVIDUELLES
Salaire annuel : .....	Type de bien : .....	Emprunt : .....	.....
Revenu foncier : .....	Date d'achat : ..... / ..... / .....	Charges Mensuelles : .....	.....
Rente : .....	Valeur estimée : .....	.....	.....
Pension : .....	.....	Autres : .....	.....

Le magasin EYES sera t il votre unique source de revenus :  Oui  Non  
Si non, (précisez) : .....

Si vous souhaitez apporter des precisions : .....  
.....  
.....

Quel est l'apport personnel que vous souhaitez investir dans votre projet EYES ? .....

Cet apport est il disponible a ce jour :  Oui  Non

## VOTRE PROJET EYES

AVEZ VOUS UN EMPLACEMENT EN VUE :  Oui  Non

Si oui precisez : Ville ..... Quartier : ..... Superficie : .....  
Loyer annuel : ..... Droit au bail : .....

Si vous souhaitez apporter des precisions : .....  
.....  
.....

QUAND SOUHAITEZ VOUS CONCRETISER VOTRE PROJET :

Le plus vite possible  Dans 6 mois  Dans 1 an

Quel poste souhaitez vous occuper dans votre projet ? Pour quels raisons ? .....  
.....  
.....

Dites nous quelles sont selon vous, les qualites necessaires pour la reussite d'un projet de Licence avec EYES

.....  
.....  
.....  
.....

Pourquoi avez-vous choisi de rejoindre l'enseigne EYES ? .....

.....  
.....  
.....  
.....

**Imprimez ce formulaire et remplissez-le à la main, puis renvoyez-le-nous par e-mail à l'adresse [hello@eyes.fr](mailto:hello@eyes.fr). Merci de joindre également votre pièce d'identité, votre diplôme d'opticien(ne) ainsi que le justificatif de l'apport personnel que vous envisagez d'investir dans le projet avec EYES.**

Je soussigné ..... certifie sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature :