**Анкета партнера.**

|  |  |
| --- | --- |
| Имя, Фамилия |  |
| Мобильный телефон |  |
| E-mail |  |
| Instagram |  |
| Skype |  |
| Город, в котором рассматриваете открытие Салона Красоты ЗАБАВА |  |
| Ваша деятельность в настоящий момент (укажите, пожалуйста, сферу) |  |
| Имеете ли Вы опыт в beauty - сфере, либо опыт управления иным бизнесом? Если да, то опишите его. |  |
| Являетесь ли Вы франчайзи в настоящий момент?Есть ли опыт работы по системе франчайзинга в прошлом? |  |
| Какой диапазон денежных средств Вы готовы инвестировать в открытие Салона Красоты ЗАБАВА? |  |
| Вы планируете использовать собственные или привлеченные инвестиции? В каком процентном соотношении? |  |
| Планируемые даты открытия Салона Красоты ЗАБАВА |  |
| Приобретение каких альтернативных франшиз Вы рассматриваете для себя?Какие франшизы в Индустрии красоты представляют для Вас интерес? |  |
| Как Вы узнали про ГК ЗАБАВА и возможность сотрудничества по системе франчайзинга? |  |
| Ваши ожидания от партнерства |  |
| Дополнение(Любая информация, которую считаете необходимой указать в анкете) |  |

С Уважением,

Команда Забава Franchise

+7 (812) 615-77-38

www.Zabava-Franch.ru