**АНКЕТА ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ФРАНЧАЙЗИ:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Общая информация о физ. лице** | |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **E-mail** |  |
| **Мобильный телефон** |  |
| **Дополнительные способы связи (Skype, Facebook, др.)** |  |
| **Возраст** |  |
| **Пол** |  |
| **Семейное положение** |  |
| **Состав семьи (указать есть ли дети)** |  |
| **Хобби, увлечения** |  |
| **Наличие судимостей** |  |
| 1. **Профессиональная деятельность** | |
| **Кто Вы по образованию (ВУЗ, специальность)?** |  |
| **Есть ли у Вас опыт работы в управлении персоналом?** |  |
| **В каких компаниях и на каких должностях Вы работали ранее?** |  |
| 1. **Опыт ведения бизнеса** | |
| **Есть ли у Вас опыт ведения собственного бизнеса? Если да, то:** |  |
| * **В какой сфере деятельности?** |  |
| * **Сколько лет?** |  |
| **Занимаетесь ли Вы бизнесом на данный момент?**  **Если да, то: в какой сфере деятельности?** |  |
| 1. **Планы по ведению бизнеса** | |
| **В каком городе Вы планируете открыть ФТ?** |  |
| **Есть ли у Вас команда, с которой Вы  планируете начать бизнес?** |  |
| **Кто будет управлять ФТ (нанятое лицо/ собственник)?** |  |
| **Сколько времени Вы планируете уделять новому направлению?** |  |
| 1. **Дайте ответы на вопрос** | |
| **Какие Ваши цели развития по франшизе?** |  |
| **Почему Вас интересует покупка франшизы (вместо открытия бизнеса собственными силами)?** |  |
| **Почему Вас заинтересовала франшиза барбершопа?** |  |
| **Каковы Ваши ожидания от сотрудничества с ТМ «Старая Цирюльня»?** |  |
| **Какие альтернативные франшизы Вы рассматривали?** |  |
| **Сколько денег Вы планируете потратить на открытие ФТ?** |  |
| **Источник инвестиций** |  |

Правильность указанных данных подтверждаю. Согласен на проверку информации, указанной в анкете.

                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               Дата                                         Подпись