

# GRUPE AUTO PEGASE

9 rue de la fontaine  
82410 SAINT ETIENNE DE TULMONT  
TEL :06 63 73 37 20. fax 05 63 93 52 43  
Email : [centreautopegase@free.fr](mailto:centreautopegase@free.fr)

## QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL

DATE :.....  
Nom de la SOCIETE.....  
NOM personnel du dirigeant ou du demandeur.....  
Prénoms personnel du dirigeant ou du demandeur.....  
Adresse SOCIETE ou PERSONNEL.....

Téléphone fixe.....Portable......fax.....  
Etes vous CONCESSIONNAIRE AGENT DE MARQUE MRA  
CENTRE PNEUS CENTRE DE REPARATION INDEPENDANT  
FAISANT PARTIE D'UN GROUPE FRANCHISE

Si OUI  
Surface total de votre établissement :.....  
Surface atelier :.....  
Surface de vente :.....  
VOTRE n° DE SIRET.....  
Etes vous PROPRIETAIRE ou LOCATAIRE du bâtiment d'exploitation OUI NON

Si vous n'êtes pas exploitant d'un établissement, mais vous désirez créer un centre auto :

Possédez vous un local : OUI NON  
Connaissez vous un emplacement pour un centre auto : OUI NON  
Etes vous un professionnel de l'automobile: OUI NON  
Si non, indiquez votre profession : . . . . .  
. . . . . , . . . .  
Si oui, indiquer votre parcours  
professionnel :.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Vos moyens financiers avant emprunt: . . . . .  
. . . . . , . . . . .  
. . . . .  
Avez vous une possibilité de caution : OUI NON  
Aimez vous le contact humain: OUI NON  
Avez vous rencontrer d'autres Enseignes : OUI NON