

Thank you for your interest in the Master Franchise with Fitness Park. By completing this confidential application, you start your process to become a valued Master Franchise Partner of Fitness Park.

Please note that all shared information is treated in the strictest confidence and stored safely in accordance with the Article 1112-2 of the French civil code.

By completing and submitting this application neither party is under any obligation and for clarity **nothing in this application constitutes a contract or infers obligation.**

Nous vous remercions pour l'intérêt que vous portez à la Master Franchise Fitness Park. En complétant ce formulaire confidentiel, vous initiez le projet pour devenir Master Franchisé Fitness Park.

Veuillez noter que toutes les informations partagées sont étudiées et conservées en toute confidentialité selon l'article 1112-2 du code civil Français.

- IDENTITY / IDENTITÉ -

Last name / Nom :

First name / Prénom :

Gender / Sexe : ☐ Male/Homme ☐ Female/Femme

Date of birth (yyyyy/dd/mm) / Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

City of birth / Lieu de naissance :

Address / Adresse Postale :

Zip Code / Code postal : City / Ville :

State / Etat-Région :

Country / Pays :

Citizenship / Nationalité :

Email / E-mail :

Phone number / Numéro de téléphone :
(with extension if not FR)

- GENERAL INTERESTS / MOTIVATIONS GENERALES -

- Have you ever applied as a candidate for Fitness Park ? / *Avez-vous déjà postulé comme candidat Fitness Park ?* ☐ Yes/Oui ☐ No/Non

If yes, when ? / *Si oui, quand ?*

- Briefly outline your interest in the Master Franchise opportunities with Fitness Park / *Pouvez-vous décrire en quelques mots votre motivation à devenir Master Franchisé Fitness Park ?*

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

- Briefly outline your interest in investing in the Fitness industry / *Quelles sont vos motivations à investir dans le monde du Fitness en général ?*

.....
.....

- Have you already applied for any other Master Franchise ? / *Avez-vous postulé auprès d'un autre réseau de franchises ?* ☐ Yes/Oui ☐ No/Non

If yes, please outline any details about the status / *Si oui, lequel et quel est votre avancement ?*

.....
.....

- What do you expect from Fitness Park in the long term? (personal / financial or professional projet). / *Qu'attendez-vous à terme de FITNESS PARK ? (Objectif personnel / financier / professionnel).*

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

- PROJECT MOBILITY / MOBILITE DE VOTRE PROJET -

- In which country(ies) would you be interested in becoming a Fitness Park Master Franchisee ? / Dans quel(s) pays souhaiteriez-vous devenir Master Franchisé Fitness Park (par ordre de préférence) ?

.....

- EDUCATION / FORMATION -

- Outline your educational background to include any technical, degree or post graduate qualifications held / Détaillez votre parcours :

Education / Formation	Name & Location / Nom et lieu	Specialty / Spécialité	Diploma - Degree - Year of Graduation / Diplôme - Niveau d'études - Année de diplôme

- BUSINESS INFORMATION / RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS -

- Outline, here below, details of main business owned, or employments held by date, starting by your last experience.

Complétez le tableau ci-après, dans l'ordre chronologique, en commençant par votre dernier emploi :

Name of the company / <i>Nom de l'entreprise</i>		Position / <i>Poste occupé</i>	
Start date / <i>Date de début</i>		Ownership / <i>Actionnariat</i>	
Industry / <i>Secteur</i>		Location / <i>Localisation</i>	
Yearly Revenue / <i>Revenus annuels</i>		Nb of full time employees / <i>Nbre d'employés à taux plein</i>	
Registration number / <i>Siret</i>			

- Outline details of any other businesses owned, or employments held / *Veillez détailler toute autre expérience entrepreneuriale ou emplois occupés :*

.....

.....

.....

.....

.....

- Have you ever been franchisee or master franchisee ? *Avez-vous déjà été franchisé ou master franchisé ?* ☐ Yes/Oui ☐ No/Non

If yes, for which company/brand ? / *Si oui, pour quelle entreprise/enseigne ?*

.....

- REFERENCES -

- Please provide informations concerning 2 **professionals** references / *Merci d'indiquer 2 références **professionnelles** :*

Name 1 / Nom 1:		Relationship / Niveau des rapports	
Years acquainted / Années de collaboration		Phone number / N° de téléphone	
Name 2 / Nom 2:		Relationship / Niveau des rapports	
Years acquainted / Années de collaboration		Phone number / N° de téléphone	

- Please provide information concerning 2 **personnals** references / *Merci d'indiquer 2 références **personnelles** :*

Name 1 / Nom 1:		Relationship / Niveau des rapports	
Years acquainted / Années de collaboration		Phone number / N° de téléphone	
Name 2 / Nom 2:		Relationship / Niveau des rapports	
Years acquainted / Années de collaboration		Phone number / N° de téléphone	

- LEGALS INFORMATIONS / INFORMATIONS JUDICIAIRES -

• Do you have any criminal convictions and/or have you been subjected to legal proceedings in the last 7 years other than traffic violations ?

Avez-vous fait l'objet de condamnations pour des actes criminels et/ou de poursuites judiciaires lors des 7 dernières années ?

☐ Yes/Oui ☐ No/Non

If yes, please outline any details / *Si oui, veuillez donner plus de précisions :*

.....

.....

.....

• Have you ever been disqualified from holding a directorship ? / *Avez-vous déjà été jugé inhabile à la fonction de direction ou d'administrateur d'entreprise ?*

☐ Yes/Oui ☐ No/Non

If yes, please outline any details / *Si oui, veuillez donner plus de précisions :*

.....

.....

.....

• Have you ever been personally declared bankrupt ? / *Avez-vous déjà été mis en faillite ?*

☐ Yes/Oui ☐ No/Non

If yes, please outline any details / *Si oui, veuillez donner plus de précisions :*

.....

.....

.....

• Do you have any legal actions against your currently pending ? / *Avez-vous des actions judiciaires en-cours à votre encontre ?*

☐ Yes/Oui ☐ No/Non

If yes, please outline any details / *Si oui, veuillez donner plus de précisions :*

.....

.....

.....

- FINANCIAL SITUATION / SITUATION FINANCIERE -

The following information questions are to help us better understand your financial position.

Les questions suivantes nous permettront d'évaluer votre situation financière.

• Do you have or can you source funds to support your living expenses for the first 6-12 month as your Fitness Park Master Franchise business establishes ?

Possédez-vous ou avez-vous réuni les fonds suffisants pour subvenir à vos dépenses personnelles pour les 6-12 premiers mois une fois votre Master Franchise Fitness Park créée ?

☐ Yes/Oui ☐ No/Non

Please provide additional information / *Merci d'apporter un complément d'information :*

.....

.....

.....

- Personal deposit : which amount of funds do you have for Fitness Park Master

Franchise business ? / *Apport personnel : de quel montant de fonds propres disposez-vous pour votre projet ?*

Are these funds available ? / *Cet apport personnel est-il disponible ?*

☐ Yes/Oui ☐ No/Non

What is the origin of this personal deposit ? / *Quelle est la provenance de cet apport personnel ?*

- Will there be other shareholders / Financial investors in your business Fitness Park

Master Franchise ? / *Votre Master Franchise Fitness Park sera-t-elle composée de plusieurs actionnaires / investisseurs ?*

☐ Yes/Oui ☐ No/Non

Please provide additional details / *Merci d'apporter un complément d'information :*

.....

- Please provide additional details below / *Merci de bien vouloir fournir des informations supplémentaires ci-dessous :*

ASSETS / ACTIFS

Location / Localisation	Property type / Type de bien	Date of acquisition / Date d'acquisition	Acquisition cost / Coût d'acquisition	Value / Valeur

1	Bank Accounts / <i>Compte bancaire</i>	€
2	Stocks & Bonds / <i>Actions & obligations</i>	€
3	Equity in business owned (attached P&L and balance sheet) / <i>Actifs commerciaux privés (joindre un P&L et bilan comptable)</i>	€
4	Value of primary residence / <i>Valeur de la résidence principale</i>	€
5	Value of other properties / <i>Valeur d'autres biens</i>	€
6	Other assets / <i>Autres actifs</i>	€
Total Assets (total lines 1-6) / <i>Total actifs (total des lignes 1 à 6)</i>		€

LIABILITIES / PASSIFS

7	Mortgage balance on primary residence / <i>Hypothèque sur résidence principale</i>	€
8	Mortgage balance on other / <i>Autre hypothèque</i>	€
9	Other liabilities / <i>Autres passifs (emprunts - autre dettes / loan / other debts)</i>	€
Total Assets (total lines 7-9) / <i>Total passifs (total des lignes 7 à 9)</i>		€

LOAN - EMPRUNTS

Institution and address / <i>Organisme et adresse</i>	Type of debt owned / <i>Nature de la dette</i>	Balance due / <i>Solde dû</i>		Expiry date / <i>Date d'expiration</i>	Nature of interest Rate / <i>Nature du taux d'intérêt</i>
		-1 year / <i>- 1 an</i>	+1 year / <i>+1 an</i>		

OTHER DEBTS (taxes, sundry debtors...) / **AUTRES DETTES** (impôts, débiteurs divers...)

Institution and address / Organisme et adresse	Type of debt owned/ Nature de la dette	Balance due / Solde dû		Expiry date / Date d'expiration	Nature of interest Rate / Nature du taux d'intérêt
		-1 year / - 1 an	+1 year / +1 an		

NET WORTH / AVOIR NET

10	Total Assets (total lines 1-6) / Total actifs (total des lignes 1 à 6)	€
11	Total Liabilities (total lines 7-9) / Total passifs (total des lignes 7 à 9)	€
	Total Net Worth (line 10 minus Line 11) / Total avoir net (ligne 10 – ligne 11)	€

SOURCE OF INCOMES (ANNUAL) / SOURCE DE REVENUS (ANNUEL)

		Current year / Année en cours	Previous year / Année passée
12	Salary / Salaire	€	€
13	Bonus, commission / Primes, commission	€	€
14	Income from business owned / Revenus de biens immobiliers	€	€
15	Others* / Autres*	€	€
	Total source of income (total lines 12-15) / Total source des revenus (total lignes 12 à 15)	€	€

*Specify / Précisez :

.....

- DISCLOSURES -

By signing below, I warrant that all the information submitted in connection with this Franchise Application, including any attached documentation, is true and accurate as of the date below; and, I agree to notify Fitness Park of any material change in my personal, business or financial status while this application is pending. I understand that this application does not constitute an offer by Fitness Park to sell a franchise and that this information is being provided to Fitness Park solely for the purpose of evaluating my personal, professional, and financial qualifications

By signing below, I authorize Fitness Park and its affiliates to obtain a credit report, criminal reports or any other investigative consumer report, including the department of motor vehicle report, and to contact references and other sources, including former employers and business partners, in order to obtain personal information about me.

I understand that any credit or investigative consumer report may contain information about my background, character, and general reputation, mode of living, creditworthiness, ability and job performance. I understand that, within a reasonable period following written request, I am entitled to additional information concerning the nature and scope of this investigation.

I hereby release Fitness Park, its affiliates, and their respective officers, agents, employees and servants from any liability arising from the receipt or use of information obtained through these sources and from any investigation relating thereto. This authorization for release of information includes, but is not limited to, matters of opinion relating to my character, ability, reputation, criminal record, and past or present employers, credit bureaus, and law enforcement agencies to release such information without restriction or qualification to Fitness Park, its affiliates, and any of their officers, agents, employees and servants.

I voluntarily waive all recourse and fully release them from liability for complying with this authorization. This authorization/release shall apply to this as well as any future request for an investigative consumer report. I authorize that a photocopy, facsimile, or electronic version of this release be considered as valid as the original.

I understand that the acceptance of this Master Franchise Application by Fitness Park does not constitute the grant of a franchise.

Name :

Date :

Signature :

- GARANTIE -

En signant ci-dessous, je garantis que toutes les informations soumises en relation avec cette demande de franchise, y compris toute documentation jointe, sont véridiques et exactes à la date ci-dessous; et j'accepte de notifier à Fitness Park tout changement important de ma situation personnelle, professionnelle ou financière pendant que cette demande est en cours. Je comprends que cette demande ne constitue pas une offre de vente de franchise par Fitness Park et que ces informations sont fournies uniquement à Fitness Park dans le but d'évaluer mes qualifications personnelles, professionnelles et financières.

En signant ci-dessous, j'autorise Fitness Park et ses filiales à obtenir un rapport de crédit, des rapports criminels ou tout autre rapport d'enquête sur les consommateurs, y compris le rapport du département des véhicules automobiles, et à contacter des références et d'autres sources, y compris d'anciens employeurs et partenaires commerciaux, afin d'obtenir des informations personnelles me concernant.

Je comprends que tout rapport de crédit ou d'enquête sur la consommation peut contenir des informations sur mes antécédents, mon caractère et ma réputation générale, mon mode de vie, ma solvabilité, mes capacités et mes performances professionnelles. Je comprends que, dans un délai raisonnable suivant une demande écrite, j'ai droit à des informations supplémentaires concernant la nature et la portée de cette enquête.

Par la présente, je libère Fitness Park, ses filiales, et leurs dirigeants, agents, employés et préposés respectifs de toute responsabilité découlant de la réception ou de l'utilisation des informations obtenues par ces sources et de toute enquête relative à ce sujet. Cette autorisation de divulgation d'informations inclut, mais n'est pas limitée aux questions d'opinion relatives à mon caractère, ma capacité, ma réputation, mon casier judiciaire, et mes employeurs passés ou présents, les bureaux de crédit, et les organismes d'application de la loi à divulguer ces informations sans restriction ou qualification à Fitness Park, ses filiales, et tous leurs officiers, agents, employés et serviteurs.

Je renonce volontairement à tout recours et je les libère entièrement de toute responsabilité quant au respect de cette autorisation.

Cette autorisation/libération s'applique à la présente demande ainsi qu'à toute demande future de rapport d'enquête sur les consommateurs. J'autorise qu'une photocopie, une télécopie ou une version électronique de la présente autorisation soit considérée comme aussi valable que l'original.

Je comprends que l'acceptation de cette demande de Master Franchise par Fitness Park ne constitue pas l'octroi d'une franchise.

Nom :

Date :

Signature :