



s.a.m. **SAPY**

9, Avenue Albert II • B.P. 114 • 98002 MONACO cedex

☎ 00 377 97 98 53 33 • Fax 00 377 97 98 53 39

Email = info@sapy.mc • Web = www.sapy.mc

QUESTIONNAIRE VRP

PHOTO

NOM de NAISSANCE M. Mme Mlle _____ NOM MARITAL _____

PRÉNOM(S) _____ NATIONALITÉ _____

ADRESSE _____

_____ COMMUNE _____

CODE POSTAL BUREAU DISTRIBUTEUR _____

☎ PORTABLE RÉPONDEUR OUI NON

FAX ADRESSE E-MAIL _____

DATE et LIEU de NAISSANCE À _____ DÉPART.

N° I.R.P.V.R.P. ou I.R.R.E.P. N° C.C.V.R.P.

N° SÉCURITÉ SOCIALE Clé

CÉLIBATAIRE MARIÉ(E) VEUF(VE) DIVORCÉ(E) SÉPARÉ(E) DE CORPS UNION LIBRE / NOMBRE/ENFANT(S) _____

CARTE D'IDENTITÉ N° _____ DÉLIVRÉE À _____ le

NIVEAU d'ÉTUDES _____ DIPLÔMES _____

PERMIS de CONDUIRE - CAT. _____ N° le

DÉLIVRÉ PAR _____ À _____ le

MARQUE du VÉHICULE _____ IMMATRICULATION _____

POLICE d'ASSURANCES N° _____ NOM COMPAGNIE _____

AGENT _____

NOM et ADRESSE du DERNIER EMPLOYEUR _____

BRANCHE d'ACTIVITÉ _____

PÉRIODE du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___ MOTIF du DÉPART _____

DERNIÈRE RÉMUNÉRATION NETTE _____ À QUELLE DATE ?

sans éventuels congés payés

VOUS DÉSIREZ ÊTRE : _____ JUSQU'À PRÉSENT, VOUS AVEZ VENDU QUOI ? _____

V.R.P. EXCLUSIF À CARTES MULTIPLES _____

AGENT COMMERCIAL _____

ATTACHÉ COMMERCIAL Sédentaire Mobile _____

RÉMUNÉRATION VISÉE _____ SECTEUR(S) SOUHAITÉ(S) _____

ÊTES-VOUS LIBRE IMMÉDIATEMENT ? _____ SI NON, QUAND ? _____

CONNAISSIEZ-VOUS SAPY AUPARAVANT ? OUI NON

Fait à _____ le ___ / ___ / ___

Signature

MERCI DE NOUS ACCORDER ENCORE QUELQUES MINUTES DE VOTRE TEMPS

Questions

❶ A quelle date avez-vous concrétisé votre dernière vente ?

❷ Chez SAPY, vous devrez impérativement pratiquer de brèves démonstrations de quelques produits.

En avez-vous déjà faites ?

Dans l'affirmative, avec aisance ?

❸ Votre activité vous amènera à des déplacements aux "extrémités" du secteur qui vous sera imparté par contrat.

Etes-vous prêt(e) à faire des soirées-étapes ?

Dans l'affirmative, combien de fois par mois ?

❹ Après la période d'essai concluante, nous laissons une totale autonomie au représentant.

Souhaiteriez-vous plutôt un suivi d'encadrement ?

Dans l'affirmative, combien de fois par mois ?

❺

Basé sur vos éventuelles relations parmi la famille des clients ci-contre, quels sont ceux auprès de qui vous êtes le plus à l'aise professionnellement ?

❻ Accepteriez-vous de justifier votre dernier C.A. H.T. ainsi que vos 3 derniers bulletins de salaire ?

Réponses

le ____ / ____ / ____

OUI NON

OUI NON

OUI NON

1 FOIS 2 FOIS 3 FOIS

OUI NON

1 FOIS 2 FOIS 3 FOIS

Administrations sociales

Administrations publiques

Mairies

Lycées et Collèges

Sports et Loisirs

Pompiers

Industries / Sociétés

Médecine du Travail

OUI NON

Quelle est votre définition d'un bon V.R.P. ?

Des questions ?

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature