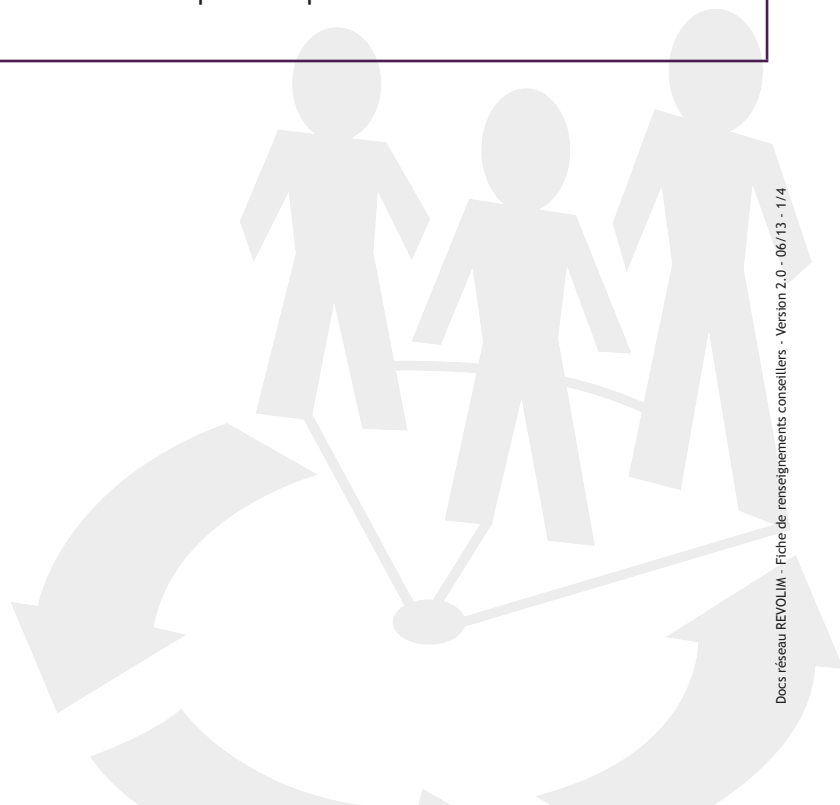


LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

- 1 Fiche de renseignements conseillers complétée et signée du candidat et de son parrain
- 2 copies recto-verso d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité)
- 1 copie recto-verso du Permis de Conduire et assurance du véhicule
- 1 copie de l'attestation de Sécurité Sociale et/ou de la carte de Sécurité Sociale
- 1 justificatif de domicile de moins de 2 mois
- 2 Rib (du compte ou les virements et prélèvements seront réalisés par REVOLIM)
- 1 Photo portrait format numérique (Site internet) : Prise verticale en extérieur ou intérieur
- 1 extrait de Kbis ou justificatif d'agent commercial ou d'auto-entrepreneur de moins de 3 mois

DOCUMENTS À NOUS FOURNIR DANS LES MEILLEURS DÉLAIS

- Les bulletins d'adhésion RCP GROUPE et PROTECTION JURIDIQUE accompagnés des chèques de règlement (téléchargeables depuis l'espace «Bienvenue : mon installation» ou nous fournir la copie de votre RCP et le quitus de règlement.
- 1 extrait du casier judiciaire original datant de moins de 3 mois que vous pouvez obtenir sur internet en vous connectant www.cjn.justice.gouv.fr



A REMPLIR PAR LE CANDIDAT CONSEILLER

 Statut choisi : Agent commercial Agent commercial (Auto-entrepreneur) Autres

Nom :		Nom du conjoint :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	
Téléphone domicile :		Téléphone bureau :	Portable :
Téléphone domicile :		Téléphone bureau :	Portable :
Email :		Email :	
Nom de jeune fille :		Situation de famille :	
Date de naissance :		Date de naissance conjoint :	
Lieu et département de naissance :		Lieu de naissance du conjoint :	
Nationalité :		N° Carte de séjour :	
N° Sécurité sociale :			
SI VOUS AVEZ UN NUMERO DE SIRET (REGISTRE DU COMMERCE - AGENT COMMERCIAL - REGISTRE DES MÉTIERS...)			
Profession :			
N° de Registre de commerce :			
Date :		Lieu :	
N° de Siret :			
Date :		Lieu :	
Régime de TVA : <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> Non soumis			
N° de TVA intracommunautaire :			

<input type="checkbox"/> Je suis déjà en contact avec REVOLIM
<input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> J'ai 1 emploi <input type="checkbox"/> J'ai 2 emplois Votre (ou vos) employeur(s) actuel(s) :
<input type="checkbox"/> J'ai déjà travaillé dans l'immobilier comme : <input type="checkbox"/> assistant(e) commercial(e) <input type="checkbox"/> conseiller dans une agence <input type="checkbox"/> patron d'agence
<input type="checkbox"/> J'ai travaillé dans <input type="checkbox"/> 1 réseau de mandataire <input type="checkbox"/> 2 réseaux de mandataire <input type="checkbox"/> une franchise <input type="checkbox"/> une agence indépendante Raison de la sortie du dernier emploi dans l'immobilier :

Joindre une lettre de motivation en mentionnant la ou les raisons du départ de votre ancienne agence ou ancien réseau.

- Je n'ai pas de parrain
 Je désire attendre la fin de période d'intégration de 2 mois avant de choisir mon parrain
 J'ai un parrain Revolim

A REMPLIR PAR LE PARRAIN

Nom :		Prénom :	
N° d'identification REVOLIM :			
Adresse :			
Code Postal :	Ville :	Pays :	

*Je certifie ne pas être parrainé par mon conjoint,
je déclare sur l'honneur ne pas avoir d'autres activités immobilières,
étant entendu que je puisse exercer une autre activité commerciale qui ne porte pas préjudice
à REVOLIM pendant toute ma collaboration.*

Fait le		à	
Signature du Candidat	Signature du Parrain	Signature REVOLIM	

Afin de recueillir vos remarques, vos observations et dans le but d'améliorer l'image de marque et le fonctionnement de REVOLIM, une boîte mail a été spécialement créée à cet effet :

contact@revolim.com



Envoyer l'original par courrier à REVOLIM accompagné d'un RIB

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Créancier	Débiteur			
REVOLIM Siret 789 064 722 00018 N° National émetteur 478 904 143, av. St-Dominique 83700 SAINT-RAPHAEL	Nom, Prénom et adresse du débiteur		Désignation de l'établissement	
			Teneur du compte à débiter	
	Nom :		Nom :	
	Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :		
CP et Ville :		CP et Ville :		
Compte à débiter				
Etablissement		Guichet	N° de compte	Clé
_____		_____	_____	_____

Date :/...../.....

Signature

Signature et cachet REVOLIM

Prrière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.)

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° NATIONAL D'EMETTEUR :

J'autorise l'établissement financier teneur de mon compte, à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Créancier	Débiteur			
REVOLIM Siret 789 064 722 00018 N° National émetteur 478 904 143, av. St-Dominique 83700 SAINT-RAPHAEL	Nom, Prénom et adresse du débiteur		Désignation de l'établissement	
			Teneur du compte à débiter	
	Nom :		Nom :	
	Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :		
CP et Ville :		CP et Ville :		
Compte à débiter				
Etablissement		Guichet	N° de compte	Clé
_____		_____	_____	_____

Date :/...../.....

Signature

Signature et cachet REVOLIM