



**Choice Hotels Canada Inc.**  
5090 Explorer Drive, bureau 500  
Mississauga (Ontario) L4W 4T9  
Tél. : 905.206.7316  
franchising@choicehotels.ca

### **Directives pour les demandes de franchise**

Choice Hotels Canada Inc. (ci-après appelée « Choice ») est heureuse d'avoir l'occasion d'évaluer votre demande de franchise pour le programme d'affiliation Ascend Collection™.

Afin d'accélérer la procédure de traitement, veuillez lire ces directives attentivement. Tous les champs doivent être remplis avec précision. Si l'un d'eux ne s'applique pas, veuillez inscrire qu'il est sans objet (SO).

#### **Veuillez fournir tous les documents requis concernant votre établissement et votre propriété.**

Lorsque vous aurez complété votre demande de franchise, veuillez la faire parvenir, ainsi que tous les documents pertinents, à notre siège social.

Veuillez les faire parvenir à :

Joanne Falsetti  
Adjointe administrative  
Choice Hotels Canada Inc.  
5090 Explorer Drive, bureau 500  
Mississauga (Ontario) L4W 4T9

Téléphone : 905.206.7316      Télécopieur : 905.206.7318  
Courriel : joanne\_falsetti@choicehotels.ca

Choice se réserve le droit d'accepter ou de refuser cette demande de franchise. Vous n'avez pas encore été autorisé à exploiter la franchise mentionnée précédemment et aucune obligation ne lie les deux parties, jusqu'à ce que Choice et vous ayez signé un accord de franchise. Toutes dépenses découlant de la construction, la rénovation ou l'exploitation de l'hôtel relèvent de votre responsabilité exclusive.

#### **DOCUMENTS À SOUMETTRE AVEC CETTE DEMANDE**

Veuillez soumettre les documents suivants avec votre demande. Cela permettra de traiter votre demande plus rapidement et fournira à Choice Hotels Canada les renseignements nécessaires pour évaluer cette transaction.

- États financiers actuels (*voir page 6*).
- Une copie de la convention d'achat (demande de nouvelle licence seulement).
- Frais de dossier de 2 500 \$ (ne s'applique pas en Ontario).
- Une copie de la convention d'achat pour le terrain (demande pour une nouvelle construction seulement) s'il n'est pas déjà la propriété du demandeur.
- Renseignements sur les projets de rénovation éventuels pour l'hôtel.
- Copie des plans d'affaires ou des études de faisabilité qui ont été rédigés dans le cadre du projet.
- Tout autre renseignement que vous souhaitez que nous prenions en compte.

**Choice Hotels Canada Inc.**  
**Demande de franchise**

**A. CANDIDAT HÔTELIER**

Marque pour laquelle vous faites la demande : \_\_\_\_\_

Nombre de chambres : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Date d'ouverture prévue en tant qu'hôtel Choice : \_\_\_\_\_

Nouvelle construction

Conversion d'un hôtel existant

Renouvellement de la licence pour un code d'établissement Choice

Repositionnement (d'une marque Choice à une autre marque Choice)

Nom actuel de l'hôtel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

**B. REPRÉSENTANT DU DEMANDEUR**

*Vous autorisez la personne suivante à agir à titre de votre représentant désigné dans le cadre de cette demande et pour le contrat de franchisage, s'il est octroyé.*

Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Second prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone de la société : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Adresse de domicile : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Emploi actuel : \_\_\_\_\_

**Comment avez-vous entendu parler de Choice ? (Veuillez cocher une réponse)**

- Je suis un franchisé existant de Choice.
- J'ai été référé par un ami ou un associé.
- J'ai vu votre publicité dans \_\_\_\_\_
- Choice Hotels Canada a communiqué avec moi.
- Autre (préciser) \_\_\_\_\_

**C. FRANCHISE ENVISAGÉE (veuillez en cocher une)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Société                              | <i>Veuillez compléter les sous-sections 1,2 et 3 ci-dessous</i> |
| <input type="checkbox"/> Société en nom collectif             | <i>Veuillez compléter les sous-sections 1,2 et 3 ci-dessous</i> |
| <input type="checkbox"/> Société en commandite simple         | <i>Veuillez compléter les sous-sections 1,2 et 3 ci-dessous</i> |
| <input type="checkbox"/> Entreprise à propriétaire unique     | <i>Veuillez compléter la sous-section 3 ci-dessous</i>          |
| <input type="checkbox"/> Entreprise à propriétaires multiples | <i>Veuillez compléter la sous-section 3 ci-dessous</i>          |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser)                     | <i>Veuillez compléter les sous-sections 1,2 et 3 ci-dessous</i> |

**1. Établissement**

(En aucun cas, les noms Clarion, Quality, Comfort, Sleep, Rodeway, Econo Lodge, Choice, ni toute autre variation de ceux-ci, ne peuvent être utilisés dans le nom de l'établissement de la franchise.)

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Société constituée dans la province de : \_\_\_\_\_

Date de constitution : \_\_\_\_\_

Adresse de la société : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone de la société : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

*Veuillez soumettre une copie des documents suivants avec votre demande :*

- Document(s) de constitution (Il s'agit du document que vous avez complété au niveau fédéral ou provincial. Par exemple : statuts de constitution, certificat de constitution, certificat de société en nom collectif, statuts, etc.)
- Document(s) constitutif(s) (Par exemple : règlements administratifs, convention entre actionnaires, contrat d'association, accord d'exploitation, etc.)

## 2. Structure de la direction de l'établissement

*Veillez dresser la liste de tous les membres de la direction (cela peut inclure : le président, le trésorier, le secrétaire, les associés commandités, les associés directeurs ou autres membres de la direction). Si un associé commandité, un associé directeur ou un membre de la direction est une société ou une autre entité, le nom et le titre du signataire pour la société ou l'entité doivent être inscrits sur la liste. (Veillez joindre des pages supplémentaires, si nécessaire.)*

a. Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

b. Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

c. Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

d. Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

*Veillez dresser la liste de tous les actionnaires, associés commandités, associés commanditaires, coentrepreneurs, membres ou propriétaires uniques. (Veillez joindre des pages supplémentaires, si nécessaire.)*

**a.** Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

% détenu : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone de la société : \_\_\_\_\_ Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**b.** Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

% détenu : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone de la société : \_\_\_\_\_ Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**c.** Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

% détenu : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone de la société : \_\_\_\_\_ Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**d.** Nom (M./Mme) Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

% détenu : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone de la société : \_\_\_\_\_ Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## D. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

### 1. État financier

Veillez soumettre les états financiers de l'exercice financier écoulé (les déclarations de revenus ne sont pas acceptées) de l'établissement conformément aux directives suivantes :

#### a. Société / société en nom collectif / société en commandite simple

- Bilan de l'établissement (de l'exercice financier le plus récent)
- États financiers personnels de tous les associés commandités, coentrepreneurs, membres ou actionnaires

#### b. Entreprise individuelle ou propriétaire unique

- Curriculum vitæ à jour, si disponible
- État(s) financier(s) personnel(s)

### 2. Hypothèques sur l'établissement

#### Première hypothèque

Créancier hypothécaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Taux d'intérêt par année : \_\_\_\_\_ % Montant du prêt : \_\_\_\_\_ \$

Échéance : \_\_\_\_\_ Montant annuel du capital + intérêts : \_\_\_\_\_ \$

Nom de la personne-ressource : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

#### Deuxième hypothèque

Créancier hypothécaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Taux d'intérêt par année : \_\_\_\_\_ % Montant du prêt : \_\_\_\_\_ \$

Échéance : \_\_\_\_\_ Montant annuel du capital + intérêts : \_\_\_\_\_ \$

Nom de la personne-ressource : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Hypothèques mobilières, ventes conditionnelles et autres engagements sous forme d'emprunts :**

Type de prêt ou d'engagement : \_\_\_\_\_

Créancier/contrat avec : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Taux d'intérêt par année : \_\_\_\_\_ % Montant du prêt : \_\_\_\_\_ \$

Échéance : \_\_\_\_\_ Montant annuel du capital + intérêts : \_\_\_\_\_ \$

Cautionnement pour le prêt ou l'engagement : \_\_\_\_\_

Nom de la personne-ressource : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**3. Références d'affaires**

a. Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Intitulé du compte : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_

b. Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Intitulé du compte : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_

**4. Références bancaires :**

a. Nom de la banque : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Intitulé du compte : \_\_\_\_\_

N° de compte : \_\_\_\_\_

Type de compte :      Chèques       Épargne       Prêt

**b.** Nom de la banque : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Intitulé du compte : \_\_\_\_\_

N° de compte : \_\_\_\_\_

Type de compte :      Chèques       Épargne       Prêt

**5. Agent d'assurance :**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## E. EXPÉRIENCE EN MATIÈRE DE FRANCHISAGE ET D'HÔTELLERIE

1. Est-ce que l'un ou l'autre des particuliers/sociétés inscrits en tant que propriétaires possèdent **actuellement** des motels, des hôtels, et/ou des centres de villégiature **Choice ou autre** ?

Oui  Non

Si « **oui** », veuillez compléter la section ci-dessous. Veuillez joindre des pages supplémentaires, si nécessaire.

Particulier/société	Nom de l'établissement	Code d'établissement Choice (le cas échéant)	Ville/province	% détenu

2. Est-ce que l'un ou l'autre des particuliers/sociétés inscrits en tant que propriétaires ont **déjà (mais plus maintenant)** possédé des motels, des hôtels, et/ou des centres de villégiature **(Choice ou autre)** ?

Oui  Non

Si « **oui** », veuillez compléter la section ci-dessous. Veuillez joindre des pages supplémentaires, si nécessaire.

Particulier/société	Nom de l'établissement	Code d'établissement Choice (le cas échéant)	Ville/province	% détenu

3. Pour chacun des particuliers/sociétés inscrits en tant que propriétaires, veuillez stipuler le **nombre total d'années** d'expérience en matière de direction d'un hôtel et/ou de gestion hôtelière.

Particulier/société	N <sup>bre</sup> d'années d'expérience en matière de direction d'hôtels	Nombre actuel d'hôtels sous sa direction	Nbre d'années d'expérience en matière de gestion hôtelière	Nombre actuel d'hôtels sous sa gestion

4. Est-ce que des particuliers/sociétés inscrits en tant que propriétaires possèdent des **franchises non hôtelières** ?

Oui  Non

Si « **oui** », veuillez compléter la section ci-dessous. Veuillez joindre des pages supplémentaires, si nécessaire.

(Les **types de franchises non hôtelières peuvent inclure** : un restaurant à service rapide, un dépanneur, une propriété immobilière, une station-service, une entreprise de services, etc.)

Particulier/société	Type de franchises non hôtelières	Nom de la marque	Ville/province	% détenu

5. Est-ce que des particuliers/sociétés inscrits en tant que propriétaires possèdent et/ou occupent un poste de direction au sein d'une **entreprise non hôtelière** ?

Oui  Non

Si « **oui** », veuillez compléter la section ci-dessous. Veuillez joindre des pages supplémentaires, si nécessaire.

(Les **types d'entreprises peuvent inclure les secteurs suivants** : la vente d'automobiles, les dépanneurs, la construction, l'énergie, les divertissements, la finance, la décoration de maisons, la loi, la médecine et le pharmaceutique, les propriétés immobilières, les restaurants, le détail, les centres commerciaux, les technologies, le voyage, le transport, etc.)

(Les **titres/fonctions peuvent inclure** : président, vice-président, président directeur général, directeur financier, directeur, président du conseil, associé, etc.)

Particulier/société	Type d'entreprise	Nom de l'entreprise	Ville/province	% détenu	Titre/fonction

## F. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Pour les besoins de cette section, le « demandeur » correspond à toute personne possédant un intérêt direct ou indirect dans la franchise envisagée.

1. Est-ce l'un des demandeurs est, ou a déjà été, nommé à titre de défendeur dans le cadre d'une poursuite ?

Oui  Non

2. Est-ce que l'un des demandeurs a déjà déclaré faillite ?

Oui  Non

3. Est-ce que l'un des demandeurs a déjà été reconnu coupable d'un crime autre qu'une infraction mineure au Code de la route ?

Oui  Non

4. Est-ce que l'un des demandeurs est un « specially designated national » (ressortissant expressément désigné) ou une « personne bloquée » (tel que défini ci-dessous) ?

Oui  Non

Si vous avez répondu « **oui** » à l'une des questions 1 à 4, veuillez indiquer ci-dessous le nom de la personne, le tribunal, le numéro de la cause, ainsi que le verdict.

Personne	Tribunal	Numéro de la cause	Verdict

Un « specially designated national » (ressortissant expressément désigné) ou une « personne bloquée » signifie (I) une personne désignée comme telle par le Bureau du contrôle des avoirs étrangers du département du Trésor des États-Unis, lorsqu'il y a lieu, (II) une personne décrite dans la Section 1 du décret américain 13224, paru le 23 septembre 2001, ou (III) une personne identifiée par d'autres mesures par le gouvernement ou en vertu d'une autorisation légale, comme une personne avec qui il est interdit, pour Choice et ses sociétés affiliées, d'effectuer des affaires. Une liste de ces personnes ainsi que le texte du décret sont publiés sur le site Web : [www.ustreas.gov/office/enforcement/ofac](http://www.ustreas.gov/office/enforcement/ofac).



**8. Point de vente de boissons et d'aliments :**

**a. Nom :** \_\_\_\_\_

Répartition aliments/alcool :

Aliments \_\_\_\_\_ % Alcool \_\_\_\_\_ %

Sur place  ou distance à partir de l'hôtel : \_\_\_\_\_

Repas offerts : Petit-déjeuner  Dîner  Souper  24 hres

Nombre de sièges : \_\_\_\_\_

**b. Nom :** \_\_\_\_\_

Répartition aliments/alcool :

Aliments \_\_\_\_\_ % Alcool \_\_\_\_\_ %

Sur place  ou distance à partir de l'hôtel : \_\_\_\_\_

Repas offerts : Petit-déjeuner  Dîner  Souper  24 hres

Nombre de sièges : \_\_\_\_\_

**9. Installations récréatives (piscine intérieure ou extérieure, spa, station thermale, centre de conditionnement physique, etc.) :**

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

**10. Est-ce que l'édifice de l'hôtel est ou sera loué par vous ?** Oui  Non

**11. Est-ce que le terrain est ou sera loué par vous ?** Oui  Non

(Si vous avez répondu « **oui** » à la question 11 ou 12, veuillez compléter les renseignements suivants.)

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

**12. Êtes-vous ou serez-vous le propriétaire de l'hôtel ?** Oui  Non

(Si « **oui** », veuillez inscrire le nom du propriétaire tel qu'il apparaît ou apparaîtra sur l'acte ou la convention d'achat : \_\_\_\_\_)

**13. Êtes-vous ou serez-vous le propriétaire du terrain ?** Oui  Non

**14. Quand avez-vous pris possession de l'hôtel, qu'il soit loué ou acheté ?**

\_\_\_\_\_

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

1. Selon vos prévisions, quels postes seront inclus dans la structure de direction de l'hôtel et qui seront les principaux membres de la direction ?

---

---

---

---

---

---

2. Qui sera responsable :

de la gestion quotidienne de l'hôtel \_\_\_\_\_

des ventes \_\_\_\_\_

du marketing \_\_\_\_\_

3. Dans quels types d'activités prévoyez-vous que la direction de l'hôtel devra s'impliquer afin de générer un chiffre d'affaires ?

---

---

---

---

4. Avez-vous fait appel aux services d'une société d'experts-conseils afin de vous aider dans le développement et/ou l'exploitation de l'hôtel. Si oui, quel est le nom du cabinet et dans quelle mesure ?

Oui  Non

---

---

5. Quels sont les bienfaits que vous croyez retirer en vous joignant au réseau de Choice Hotels Canada ?

---

---

---

6. Quel soutien/aide de la part de Choice Hotels Canada revêt le plus d'importance pour vous et pourquoi ?

---

---

---

Les soussignés certifient que, au meilleur de leurs connaissances, les renseignements fournis dans le cadre de cette demande sont complets et exacts.

Les soussignés reconnaissent que cette demande ne constitue pas un accord de la part de Choice, ni un contrat de franchisage et n'est pas non plus une offre de la part de Choice pour accorder une franchise au demandeur. Choice se réserve le droit absolu d'accepter ou de refuser cette demande de franchise. Le demandeur reconnaît également que tous les droits concernant les franchises n'entrent en vigueur que lors de la signature, par toutes les parties nécessaires, du contrat de franchisage et des autres documents connexes référés aux présentes. Par conséquent, les droits du demandeur concernant la franchise ne seront établis que dans le contrat de franchisage et les autres documents connexes.

Les soussignés acceptent que cette demande constitue un consentement écrit quant à l'obtention (par Choice ou par des personnes autorisées par Choice) de renseignements concernant le demandeur ou son administrateur/directeur général, dont Choice peut avoir besoin en tout temps en relation avec la présente demande de franchise, auprès de tout agence d'évaluation du crédit, banque, distributeur de crédit ou toute autre partie avec qui le demandeur a des rapports financiers (incluant celles mentionnées ci-dessous). Les soussignés autorisent CAA à remettre à Choice les classements CAA et les rapports de défaillance de l'hôtel. Ils autorisent également Choice à prendre toutes les mesures nécessaires afin de confirmer et de vérifier les renseignements contenus dans cette demande et dans tout autre document connexe.

Les soussignés consentent que, nonobstant toute acceptation antérieure du demandeur par Choice, si à tout moment avant l'exécution du contrat de franchisage par Choice, Choice agissant en toute bonne foi, conclut, pour une raison ou une autre, que le demandeur est inapte ou n'a pas les compétences requises pour gérer et/ou exploiter efficacement la franchise, Choice peut, à sa propre discrétion, cesser sans délai toute négociation avec le demandeur et ne pas y faire suite. Le demandeur reconnaît également que l'acceptation du demandeur par Choice demeure sous réserve de la conformité continue du demandeur quant aux exigences raisonnables de Choice relativement aux aspects financiers, à l'expérience en affaires, à la réputation, à la formation et autres exigences de Choice. Par ailleurs, advenant que Choice détermine que ces exigences ne sont pas satisfaites ou que le demandeur n'est pas apte à être un franchisé de Choice, le demandeur reconnaît également que Choice peut, à sa propre discrétion, refuser de continuer de négocier avec le demandeur ou de conclure un contrat de franchisage avec le demandeur, à la suite de quoi, Choice n'aura plus aucune obligation ou responsabilité envers le demandeur.

_____ Signature	_____ Nom en caractères d'imprimerie ou imprimé	_____ Date
_____ Signature	_____ Nom en caractères d'imprimerie ou imprimé	_____ Date
_____ Signature	_____ Nom en caractères d'imprimerie ou imprimé	_____ Date
_____ Signature	_____ Nom en caractères d'imprimerie ou imprimé	_____ Date