

PROSPECTIVE FRANCHISEE APPLICATION  
DEMANDE DE FRANCHISE



**Kumon Canada Inc.**

6240 Highway 7, Suite 300

Woodbridge, ON L4H 4G3

Toll-Free | Sans frais : 1-800-266-6681

[www.kumon.ca](http://www.kumon.ca)

[www.kumonfranchise.ca](http://www.kumonfranchise.ca)

Please email the completed application [franchisecanada@kumon.com](mailto:franchisecanada@kumon.com) or fax to the number indicated for your province below:

Veillez envoyer la présente demande dûment remplie par courriel à [franchisecanada@kumon.com](mailto:franchisecanada@kumon.com) ou par télécopieur :

ON	905-856-2856	Ont.
QC, NB, NS, PE, NL	514-733-2700	Qc, N.-B., N-É., Î.-P.-É., T.-N.-L.
BC, AB, SK, MB, NT, YT, NU	604-454-1002	C.-B., Alb., Sask., Man., Yn, Nt

This application form is not intended as an offer to sell or the solicitation of an offer to buy a franchise. We offer franchises solely by means of our Franchise Disclosure Document. Certain provinces and foreign countries have laws governing the offer and sale of franchises. If you are a resident of one of these provinces or foreign countries, we will not offer you a franchise unless and until we have complied with all applicable legal requirements in your jurisdiction.

La présente demande ne constitue pas une offre de vente ni une sollicitation d'offre d'achat de franchise. Nous offrons des franchises uniquement par l'intermédiaire de notre document de divulgation. Certains territoires de compétence ont des lois régissant l'offre et la vente de franchises. Si c'est le cas du vôtre, nous ne vous accorderons pas de franchise tant que nous ne nous serons pas conformés à toutes les exigences légales applicables dans votre territoire de compétence.



# Prospective Franchisee Application

## Demande de franchise

Thank you for inquiring about the Kumon franchise opportunity. Please complete the entire application. Please print or type. If an item does not apply to you, enter "N/A." Attach additional pages if necessary. False or misleading statements on this form are grounds for terminating the application process and /or grounds for terminating the franchise, should you be granted one. This application form is not an employment contract or franchise agreement. Submitting this form does not obligate you or Kumon in any way.

This application form should be completed by an individual whose intention is to be a full-time Kumon Instructor. In the Kumon franchise system, the Instructor who is trained and certified in the Kumon Method must operate the centre.

The information which you provide in this application and throughout the remainder of the application process will be held in strict confidence and will be used solely for the purpose of evaluating your application. Kumon Canada Inc. will not release personal information you provide us to third parties without your written consent, absent court order or other legal process.

Merci de votre intérêt à l'égard d'une franchise Kumon. Veuillez remplir tous les champs à l'ordinateur ou en caractères d'imprimerie. Si un champ ne s'applique pas à vous, indiquez S.O. Joignez des feuilles additionnelles au besoin. Les déclarations fausses ou trompeuses dans la présente demande sont des motifs de résiliation de la procédure de demande et/ou de la franchise, le cas échéant. La présente demande ne constitue pas un contrat d'emploi ni un contrat de franchise. La soumission de la demande n'engage en rien ni vous ni Kumon.

La demande doit être remplie par une personne ayant l'intention de devenir un instructeur Kumon à temps plein. Selon le système de franchises de Kumon, l'instructeur formé et certifié à la méthode Kumon est celui qui doit exploiter le centre.

Les informations que vous fournissez dans le présent formulaire et tout au long de la procédure de demande resteront strictement confidentielles et seront utilisées uniquement dans le but d'évaluer votre demande. Kumon Canada inc. ne divulguera pas les renseignements personnels que vous lui fournissez à des tiers sans votre consentement écrit, sauf sur ordonnance d'un tribunal ou pour autre procédure judiciaire.

### PERSONAL DATA: | RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

<b>Name:   Nom :</b> Mr.   M.   Mrs.   Mme   Ms.   Mme <i>(check one   Cocher une case)</i>		Last   Nom de famille  First   Prénom Middle   prénom (s'il y a lieu)	
<b>Address:   Adresse :</b> <b>City:   Ville :</b>  <b>Email Address:   Courriel :</b>		<b>Province:   Province :</b> <b>Postal Code:   Code postal :</b>	
		<b>Telephone:   Téléphone :</b> Home:   Maison : (   ) Work:   Travail : (   ) Cell:   Cell. : (   ) Fax:   Téléc. : (   )	
Are you a Canadian Citizen? Êtes-vous un citoyen canadien?	Yes   Oui No   Non	<b>Do you have children?</b> <b>Avez-vous des enfants?</b>	Yes   Oui No   Non
If not, are you eligible to own a business? Si non, avez-vous le droit de posséder une entreprise?	Yes   Oui No   Non	<b>Do they currently attend Kumon?</b> <b>Sont-ils actuellement inscrits à Kumon?</b>	Yes   Oui No   Non
If Not a Canadian Citizen, what is your immigrant or non-immigrant status? Si non, quel est votre statut d'immigrant ou de non-immigrant? (Please provide documentation   Joignez les documents justificatifs)		<b>Do you currently work or volunteer at a Kumon Centre?</b> <b>Travaillez-vous ou êtes-vous bénévole actuellement dans un centre Kumon?</b>	Yes   Oui No   Non
		<b>Instructor's Name?</b> <b>Nom de l'instructeur :</b>	

**How did you learn of our organization? Check all that apply.**

**Comment avez-vous appris l'existence de Kumon? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.**

Through a friend | Par un ami

Newspaper (which paper?) | Dans le journal (lequel?)

Have children in Kumon | Mes enfants déjà inscrits à Kumon

Radio (which station?) | À la radio (quelle station?)

Teacher Referral | Par un professeur

Website (which site?) | Sure le Web (quel site?)

Other | Autre

**EDUCATION: | FORMATION :**

**Completion of a university degree/college diploma is required. | Un diplôme collégiale ou universitaire est requis**

Please attach proof of completion. | Vous devez joindre une preuve dudit diplôme.

School Établissement	Name & Location Nom et lieu	Course of Study Programme	Years Completed N <sup>bre</sup> d'années terminées	Degree or Diploma Diplôme
College/University Collège ou université				
High School École secondaire				
Other Autre				

**SPECIAL SKILLS, ABILITIES, ETC.: | COMPÉTENCES, HABILITÉS, ETC. :**

	<p><b>Languages:   Langues :</b></p> <p>What is your native language? Quelle est votre langue maternelle?</p> <p>What other languages do you speak/write? Quelle(s) autre(s) langue(s) maîtrisez-vous?</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**EMPLOYMENT AND BUSINESS HISTORY: | EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE :**

(Start with present or most recent employer. An updated resume must accompany this application.)

(Commencez par l'employeur actuel ou le plus récent. Vous devez joindre votre curriculum vitæ à votre demande.)

Company Name & Address:   Nom et adresse de l'entreprise :	Description of Duties:   Tâches :	Dates Employed:   Durée de l'emploi :  From:   Du :  To:   Au :  Reason for leaving:   Raison du départ :
Telephone Number:   Téléphone :  (     )		
Supervisor's Name:   Nom du superviseur :		

Company Name & Address:   Nom et adresse de l'entreprise :	Description of Duties:   Tâches :	Dates Employed:   Durée de l'emploi :  From:   Du :  To:   Au :  Reason for leaving:   Raison du départ :
Telephone Number:   Téléphone : (      )	Supervisor's Name:   Nom du superviseur :	
Do you now or have you ever been licensed to operate a franchise? Avez-vous déjà obtenu une licence pour exploiter une franchise? <i>If yes, describe:   Si oui, précisez :</i>		Yes   Oui No   Non
Are any lawsuits pending against you? Des poursuites sont-elles actuellement intentées contre vous? <i>If yes, describe:   Si oui, précisez :</i>		Yes   Oui No   Non
Have you ever been convicted of a crime (except traffic misdemeanors)? Avez-vous déjà été reconnue coupable d'un crime? (Excluant les infractions au code de la route) <i>If yes, describe:   Si oui, précisez :</i>		Yes   Oui No   Non
Have you ever been arrested? Avez-vous déjà été arrêté? <i>If yes, please explain:   Si oui, précisez :</i>		Yes   Oui No   Non

**BUSINESS PLAN: | PLAN D'AFFAIRES :**

<p>City or Town in which you are interested:   Ville qui vous intéresse :</p> <p>If that area is not available, are there other areas of interest?   Si cette région n'est pas disponible, d'autres régions vous intéresseraient-elles? <i>Please list:   Lesquelles :</i></p> <p>When will you be able to start this business?   Quand seriez-vous en mesure de lancer cette entreprise?</p> <p>How many hours per week will you devote to this business?   Combien d'heures par semaine consacrerez-vous à cette entreprise?</p> <p><b>(Kumon requires franchisees to dedicate themselves full-time to the operation of the Kumon Franchise. You cannot hold any employment if you are granted a Franchise.)</b> <b>(Kumon exige des franchisés qu'ils se consacrent à plein temps à l'exploitation de leur franchise. Vous ne pouvez pas occuper un emploi si une franchise vous est accordée.)</b></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PERSONAL REFERENCES: | RÉFÉRENCES :**

Name   Nom	Address   Adresse	Telephone Number   Téléphone	Relationship   Lien

FINANCIAL STATEMENT: As of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.  
 ÉTAT FINANCIER : En date du \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

This is a statement of: My individual financial information The financial information of my spouse and me  
 (Please check one:) Ma situation financière personnelle La situation financière de mon couple  
 Il s'agit de : (cochez)

We require \$70k - \$150k liquid assets. We will require you to complete a more detailed financial check in which you must provide proof of the information provided (bank statements, paystub, stocks, tax returns).  
 Nous exigeons de 70 000 \$ à 150 000 \$ de liquidités. Nous vous demanderons de remplir une évaluation financière plus détaillée dans laquelle vous devrez fournir la preuve des informations fournies (relevés bancaires, bulletins de paie, actions, déclarations fiscales).

Assests   Actif	Amount   Montant	Liabilities   Passif	Amount   Montant
Cash in banks Fonds en banque	\$	Notes payable to bank Effets à payer à la banque	\$
Real estate Immobilier	\$	Real estate amount owed Prêt hypothécaire	\$
Stocks and Bonds Actions et obligations	\$	Loans on life insurance policies Avances sur polices d'assurance vie	\$
Accounts receivable Créances clients	\$	Other liabilities (describe) Autre élément de passif (précisez)	\$
Cash surrender value of your life insurance Valeur de rachat de votre assurance vie	\$		
Auto 1 (year and make) Véhicule 1 (année et modèle)	\$		\$
Auto 2 (year and make) Véhicule 2 (année et modèle)	\$		\$
Other assets (describe) Autre élément d'actif (précisez)	\$		\$
<b>TOTAL ASSETS</b> <b>TOTAL DE L'ACTIF</b>	<b>\$</b>	<b>TOTAL LIABILITIES</b> <b>TOTAL DU PASSIF</b>	<b>\$</b>
NET WORTH (Total Assets minus Total Liabilities) .....			\$
VALEUR NETTE (actif moins passif) .....			

Annual Income   Revenu annuel	Amount   Montant
Salary or wages (own) Salaire (personnel)	\$ (net)
Salary or wages (spouse) Salaire (du conjoint)	\$ (net)
Dividends and interest Dividendes et intérêts	\$
Rental income (gross) Revenus locatifs (bruts)	\$
Business income (net) Revenus d'entreprise (nets)	\$
Other income (describe) Autres revenus (précisez)	\$
	\$
<b>TOTAL INCOME</b> <b>TOTAL DU REVENU</b>	\$

Annual Expenditures   Dépenses annuelles	Amount   Montant
Property taxes and assessments Impôt foncier et évaluation foncière	\$
Federal and provincial income taxes Impôts fédéral et provincial sur le revenu	\$
Real estate mortgage payments (per year) Paiements hypothécaires (par année)	\$
Payments on contracts (Other notes) Paiements sur contrats (autres effets)	\$
Estimated living expenses Frais de subsistance approx.	\$
Other Autre	\$
	\$
<b>TOTAL EXPENDITURES</b> <b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	\$

Do you currently have a source of financing?  
Avez-vous actuellement une source de financement?

Yes | Oui  
No | Non

Savings Account: Yes | Oui  
Compte d'épargne : No | Non

How much capital are you able to invest?  
Combien êtes-vous en mesure d'investir en capital?

Checking Account: Yes | Oui  
Compte chèques : No | Non

Will you use personal assets to finance this franchise?  
Utiliserez-vous des actifs personnels pour financer la franchise?

Yes | Oui  
No | Non

*Please explain: | Précisez :*

Have you filed for bankruptcy or compromised a debt during the past seven years?  
Avez-vous déjà fait faillite ou réglé une dette à l'amiable ces sept (7) dernières années?

Yes | Oui  
No | Non

*If yes, please explain. Attach additional sheets, if necessary.  
Si oui, précisez : Joignez des feuilles additionnelles au besoin.*

Are your cash deposits held in joint tenancy?  
Vos dépôts en espèces sont-ils détenus en copropriété?

Yes | Oui  
No, with whom? | Non Si oui, avez qui?

Bank Name: | Institution bancaire :

Phone: | Téléphone : ( )

Address: | Adresse :

City/Province/Postal Code: | Ville/Province/Code postal :

KUMON CANADA INC. AUTHORIZATION AND RELEASE:  
AUTORISATION ET RENONCIATION, KUMON CANADA INC. :

As part of the application and approval process I understand that certain background investigations may be conducted. I hereby authorize Kumon Canada Inc. (the "Company") or its agent or contractor to procure a Consumer Report which could include obtaining and/or verifying information regarding credit worthiness, credit standing, credit capacity, general character, general reputation or personal characteristics. This report may be compiled with information obtained from credit bureaus, court record repositories, department of motor vehicles, past or present employers, educational institutions, governmental occupational licensing or registration entities, business or personal references and any other source.

I authorize law enforcement and other government agencies to release to the Company, or its agent or contractor, any existing personal information regarding myself relative to the conviction of any criminal act.

I authorize all appropriate individuals, companies, institutions, schools, government authorities to release, or verify any information. I understand that a photocopy of this authorization would be accepted with the same authority as the original.

---

Dans le cadre du processus de demande et d'approbation, je comprends qu'une vérification de mes antécédents puisse être faite. Par la présente, j'autorise Kumon Canada inc. (l'« entreprise ») ou son mandataire ou représentant à obtenir un rapport sur le consommateur qui pourrait comprendre l'obtention et/ou la vérification d'informations concernant ma solvabilité, ma situation de crédit, ma capacité de crédit, des caractéristiques générales à mon sujet, ma réputation générale ou des caractéristiques personnelles. Ce rapport peut être comparé aux informations obtenues auprès des bureaux de crédit, des archives judiciaires, du bureau d'immatriculation des véhicules automobiles, des employeurs passés ou présents, des établissements d'enseignement, des associations ou autres professionnels, des références commerciales ou personnelles et de toute autre source.

J'autorise les forces de l'ordre et autres organismes gouvernementaux à communiquer à l'entreprise ou à son mandataire ou représentant toute information personnelle existante me concernant relative à une condamnation pour tout acte criminel.

J'autorise les personnes, les entreprises, les institutions, les écoles et les autorités gouvernementales appropriées à communiquer ou à vérifier toute information fournie dans la présente demande.

Je comprends qu'une photocopie de cette autorisation a autant de valeur que l'originale.

KUMON CANADA INC. AUTHORIZATION AND RELEASE:  
AUTORISATION ET RENONCIATION, KUMON CANADA INC. :

**Name: | Nom :**

Mr. | M. Mrs. | Mme Ms. | Mme  
(check one | Cocher une case)

Last | Nom de famille

First | Prénom

Middle | prénom (s'il y a lieu)

**Previous Name: (maiden, a.k.a.)**

**Nom de jeune fille, s'il y a lieu :**

**Address: | Adresse :**

**Phone Numbers: | Téléphone :**

( )

**City/Province | Ville/ Province :**

**Business: | Travail :**

( )

**Postal Code | Code postal :**

**FAX: | Téléc. :**

( )

**Country: | Pays :**

**Residence: | Maison :**

( )

**Date of Birth: | Date de naissance :**

**Please list cities, provinces and countries of residence, work and education for the last seven (7) years:**

**Veillez indiquer les villes, provinces et pays où vous avez habité, travaillé et/ou étudié ces sept (7) dernières années :**

**Signature: | Signature :** \_\_\_\_\_

**Date: | Date :**

The information which you provide in this application and throughout the remainder of the application process will be held in strict confidence and will be used solely for the purpose of evaluating your application. Kumon Canada Inc. will not release personal information you provide us to third parties without your written consent, absent court order or other legal process.

Les informations que vous fournissez dans la demande et tout au long de la procédure de candidature resteront strictement confidentielles et seront utilisées uniquement dans le but d'évaluer votre demande. Kumon Canada inc. ne divulguera pas les renseignements personnels que vous lui fournissez à des tiers sans votre consentement écrit, sauf sur ordonnance d'un tribunal ou pour autre procédure judiciaire.



**REQUIRED COMMENTS:  
COMMENTAIRES REQUIS :**

Please use this space and any additional sheets to tell us anything else you think is relevant, such as family business history, your personal business objectives, and what your most significant contribution would be if you are granted a Kumon Franchise.

Utilisez cet espace et toute feuille supplémentaire pour nous indiquer tout autre élément que vous jugez pertinent, comme l'historique de l'entreprise familiale, vos ambitions professionnelles et quelle serait votre plus grande contribution si on vous accordait une franchise Kumon.

Signature: | Signature : \_\_\_\_\_ Date: | Date :

Spouse's Signature: | Signature du conjoint : \_\_\_\_\_ Date: | Date :

**CERTIFICATION AND WAIVER: | CERTIFICATION ET RENONCIATION :**

I certify that the information I have provided on this application is **complete and correct**. I understand that false or misleading statements on this form are grounds for terminating the application process, and/or grounds for terminating my franchise, should I be granted one.

Je confirme que les informations de la présente demande sont exhaustives et véridiques. Je comprends que les déclarations fausses ou trompeuses sont des motifs de résiliation de la procédure de demande et/ou de résiliation de la franchise, si une vous était octroyée.

Print Name: | Nom (en caractères d'imprimerie) :

Signature: | Signature : \_\_\_\_\_

Date: | Date :

**FOR OFFICE USE ONLY: | SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION :**

Received By: | Demande reçue par :

Date: | Date :