

## FICHE DE SUIVI PROSPECTS RECRUTEMENT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_

FB: \_\_\_\_\_

Adresse : (N°/ Rue/CP/Ville) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

APPELS	Date	Jour	Heure	OBS
Créneau 1				
Créneau 2				
Créneau 3				
Créneau 4				

Invité au Zoom Opportunité /\_\_ / De : \_\_\_\_\_

Invitation envoyée le : /\_\_\_\_\_/ Par : /\_\_ / SMS /\_\_ / Mail /\_\_ / \_\_\_\_\_

A Recontacter : \_\_\_\_\_

APPELS	Date	Jour	Heure	OBS
Appel Script 1				
Appel Script 2				
RAPPEL				

Réponse reçue le : /\_\_\_\_\_/ Par : /\_\_ / SMS /\_\_ / Mail /\_\_ / \_\_\_\_\_

Enregistré le : /\_\_\_\_\_/ Par : /\_\_ / SMS /\_\_ / Mail /\_\_ / \_\_\_\_\_

Règlement KIT le : /\_\_\_\_\_/ Par : /\_\_ / VT /\_\_ / CB /\_\_ / Lien \_\_\_\_\_

Observations : \_\_\_\_\_

	Envoyer le kit	Oui	Non
Informations sur le client			
Nom :		Téléphone : :	
Adresse			
Ville :		Code postal :	
Adresse :		Fonction :	
Décideur :			
Objectifs de l'appel			
Objectifs du client			
Moyens pour aider le client à atteindre ses objectifs			
Objections du client			
Réponses aux objections			
Moyens pour satisfaire le client			

<b>NOM</b>	
Date /___/ /___/ 20 Age___/___ Div Cél Mar Conc	
Adresse _____	
Fixe : _____ Coursus Formation OUI NON	
Port : _____	
Date Naiss _____ Sécu _____	
Enfant(s) _____ Obj Revenus _____	
<input type="checkbox"/> _____ Origine Roue <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Vu Vidéo <input type="checkbox"/> Vu Site <input type="checkbox"/> Connexion : Tél <input type="checkbox"/> Tablette <input type="checkbox"/> Ordi <input type="checkbox"/>	
<b>SUIVI DES MAILS &amp; APPELS</b>	
Couple présent	Oui Non KIT /___/ Call MeP/___/
<input type="checkbox"/> Envoi Mail 1 Bienvenue	/___/
<input type="checkbox"/> Appel Signat	Le _____ /___/ H/___/ Mail 2 /___/
<input type="checkbox"/> Envoi du KIT	le : _____ Inscript le /___/___/
<input type="checkbox"/> Call	Le _____ /___/ H/___/
<input type="checkbox"/> KIT Reçu	Le _____ /___/ H/___/
<input type="checkbox"/> MeP KIT	Le _____ /___/ H/___/
<input type="checkbox"/> MeP Activité	Le _____ /___/ H/___/
<input type="checkbox"/> MeP Formation	Le _____ /___/ H/___/
<input type="checkbox"/>	Le _____ /___/ H/___/
<input type="checkbox"/> Cde Compl	_____

ID Distributeur :

<b>NÉGOCIATEUR</b>	<b>PRODUCTEUR</b>	<b>BÂTISSEUR</b>

MONSIEUR	MADAME
Travail actuel	Travail actuel
Salaire actuel	Salaire actuel

SUIVI PRODUIT		
	Monsieur	Madame
M en Place		
1 <sup>er</sup> Jour		
3 <sup>ème</sup> Jour		
7 <sup>ème</sup> Jour		
15 <sup>ème</sup> Jour		
25 <sup>ème</sup> Jour		

Remarques :

CB Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> 125€ <input type="checkbox"/>
Num /___/___/___/___/ Expire /___/___/
Code CVS /___/ Date de retrait : /___/ /___/ /2006/