



VEUILLEZ DÉPOSER LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI
À VOTRE MAGASIN KRISPY KREME LOCAL OU PAR TÉLÉCOPIEUR

GREENFIELD PARK, QC 450.656.2279
QUÉBEC, QC 418.622.1510
MISSISSAUGA – HEARTLAND, ON 905.826.6478

KKCC Formulaire de demande Le présent formulaire est utilisé uniquement dans les magasins Krispy Kreme du Canada.

Les programmes et les structures de prix **LEVÉE DE FOND\$** de Krispy Kreme sont conçus uniquement pour venir en aide aux œuvres de bienfaisance et aux organismes sans but lucratif. La structure de prix reflète l'engagement de Krispy Kreme à aider notre communauté et **n'est pas conçue pour fournir aux individus ou aux groupes des prix de vente en gros pour qu'ils utilisent nos produits afin d'en obtenir des profits personnels ou corporatifs.** Afin de pouvoir profiter de nos prix **LEVÉE DE FOND\$**, l'organisme doit être considéré sans but lucratif, tel que précisé par une des trois définitions suivantes :

- Pédagogique :** École ou organisme relié à une école tel qu'un groupe, un club et un groupe de parents ou d'étudiants associés à une école ou un établissement d'enseignement.
- Bienfaisance :** Les fonds sont utilisés pour aider une œuvre de bienfaisance ou une cause bienveillante.
- Communautaire :** Les fonds sont utilisés pour venir en aide aux activités communautaires à visée exclusivement bienfaitante, pédagogique ou récréative et non à des fins personnelles.

De plus, veuillez nous faire parvenir une lettre arborant l'en-tête officiel de l'organisme confirmant l'activité de levée de fonds et signée par un gestionnaire de l'organisme. **Le présent formulaire n'est pas un formulaire de commande. Toutes les commandes doivent être passées auprès de votre magasin Krispy Kreme local et doivent être faites par écrit sur le formulaire de commande.**

Date : _____

Organisme : _____

Personne-ressource : _____

Poste : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Magasin Krispy Kreme : _____

Lettre arborant l'en-tête officiel de l'organisme jointe :

But de la vente **LEVÉE DE FOND\$** : _____

Nombre de personnes concernées par la vente : _____

Date(s) de la vente **LEVÉE DE FOND\$** : _____

Date(s) de distribution du produit proposée(s) : _____

Objectif de la **LEVÉE DE FOND\$** : _____ douzaines/bons-cadeaux/cartes de partenariat (encerclez le produit pertinent)

J'atteste que je représente l'organisme mentionné ci-dessus et que les recettes des ventes des produits **LEVÉE DE FOND\$** de Krispy Kreme achetés par notre organisme seront utilisées aux fins mentionnées ci-dessus et non à des fins de profit personnel. L'organisme ne vendra pas les produits sur une propriété de Krispy Kreme ou à l'intérieur d'un autre magasin de vente au détail. **L'organisme devra vendre ou livrer les beignets dans un délai de 12 heures après avoir obtenu la commande.** Les pertes, le vol ou les produits non vendus ne seront pas remboursés. Tous les prix sont sujets à changement sans préavis. Toutes les demandes et commandes sont sujettes à l'approbation de Krispy Kreme. Les formes de paiement acceptées sont les chèques certifiés, les mandats, les cartes de crédit, les cartes de débit ou l'argent comptant. **NOTE : Les chèques de compte personnel et d'organisme ne seront acceptés que lorsqu'ils sont certifiés.**

Signature du demandeur : _____

À usage interne :

Date de réception par Krispy Kreme : _____ Date d'approbation : _____

Demande approuvée par : _____