



VEUILLEZ DÉPOSER LE FORMULAIRE DUMENT 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 Commentaires

Le présent formulaire peut être utilisé dans les magasins Krispy Kreme du Canada uniquement.

Krispy Kreme s'efforce de s'assurer que votre **LEVÉE DE FONDS** sera un succès. Veuillez nous aider à nous améliorer en nous fournissant vos commentaires.

Date : _____

Organisme : _____

Personne-ressource : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Emplacement de la
fabrique : _____

Date(s) de la **LEVÉE DE
FONDS** : _____

Produits achetés : Beignets Glacés Originaux Quantité : _____
 Certificats **LEVÉE DE
FONDS** Quantité : _____
 Cartes de partenariat Quantité : _____

Avez-vous effectué de la prévente pour votre
levée de fonds? Oui Non

Avez-vous amassé les fonds espérés? Oui Non

Avez-vous comblé vos attentes? Oui Non

Si oui, _____

Si non, _____

Qu'est-ce que Krispy Kreme peut faire afin d'améliorer son programme de **LEVÉE DE FONDS**?

Autres commentaires? _____

NOUS VOUS REMERCIONS!