

## DEMANDE DE PRESTATION EXPERT ZNKR



**STUKADA Yutaka**  
**7e Dan Kyoshi**

Né le 8 février 1969  
Police de NAGANO

Arrivée le 22 NOV. 2018 • Départ le 12 FEV. 2019

FICHE A RETOURNER A  
M. Sébastien DREYER

par mail :  
comptabilite.92007@paris.notaires.fr  
ou  
kendo@ffjudo.com  
par courrier  
FFJDA-CNKDR  
21 Av. de la Pte de Châtillon  
75680 PARIS cedex 14

### DEMANDEUR

NOM du Club : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

CONTACT Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

**L'EXPERT EST A PRENDRE EN CHARGE AU DÉPART DE L'APPARTEMENT A L'ADRESSE SUIVANTE**

44, rue Sébastien Mercier - 75015 PARIS

### Date(s) et lieu(x) de(s) la prestation(s)

Date de la prestation	Date et Heure de prise en charge	Population		Type de prestation	Montant
		Enfants	Adultes		
du _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soirée/1/2/journée/WE	_____
au _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
du _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
au _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
du _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
au _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
du _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
au _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
du _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
au _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
du _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
au _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
du _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
au _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

### Tarifs :

1/2 Journée : 80 €  
Soirée (Ji-geiko) : 50 €

Journée : 150 €  
Forfait Week-End : 200 €

Montant total

### FACTURATION

NOM du Club ou CRKDR : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

CONTACT Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Nom et Signature du demandeur

