

Klientjournal

Frisørsalon og farvning

Virksomhedsnavn

KLIENTOPLYSNINGER

Fulde navn

Telefonnummer

Email

Fødselsdato

SERVICEOPLYSNINGER

Hårtype og tekstur

Naturligt farveniveau

Farvning eller kemiske behandlinger inden for de sidste 6 måneder

Hovedbundens tilstand

Kendte allergier eller følsomheder

Dato og resultat af lappetest

Brugt farveformel

Behandlingstid

Råd til næste besøg

Noter

Dato

Specialistens underskrift