

Dossier client

Ongles

Nom de l'entreprise

DÉTAILS DU CLIENT

Nom complet

Numéro de téléphone

E-mail

Date de naissance

DÉTAILS DU SERVICE

État des ongles naturels

Allergies ou sensibilités cutanées, par exemple aux acrylates

Service effectué (gel, acrylique, vernis, extensions)

Produits et couleurs utilisés

Forme et longueur

Conseils pour la prochaine visite

Notes

Date

Signature du spécialiste