

Formular pëlqimi

Sallon flokësh dhe ngjyrosje

Emri i biznesit

DETAJET E KLIENTIT

Emri i plotë

Numri i telefonit

Email

Data e lindjes

KONFIRMOJ QË

- ☐ Më është rekomanduar një test patch 48 orë para ngjyrosjes, dhe e kam bërë ose kam zgjedhur të mos e bëj.
- ☐ I kam treguar stilistit për alergjitë, problemet e skalpit dhe trajtimet kimike të fundit.
- ☐ E kuptoj që ngjyra përfundimtare mund të ndryshojë nga një foto referencë për shkak të historisë dhe ngjyrës natyrale të flokëve të mi.
- ☐ Kam marrë dhe kuptuar këshillat pas trajtimit.

Pranoj që mund të bëhen foto të rezultatit për regjistrin tim: ☐ Po ☐ Jo

Pranoj që biznesi mban informacionin në këtë formular për të ofruar shërbimin dhe për aq kohë sa kërkohet nga ligji. Mund të kërkoj të shoh, korrigjoj ose fshij të dhënat e mia në çdo kohë.

Nënshkrimi i klientit

Firma e specialistit

Data