

Картка клієнта

Салон краси та фарбування

Назва бізнесу

ДЕТАЛІ КЛІЄНТА

Повне ім'я

Номер телефону

Електронна пошта

Дата народження

ДЕТАЛІ ПОСЛУГИ

Тип та текстура волосся

Рівень природного кольору

Фарбування або хімічні процедури за останні 6 місяців

Стан шкіри голови

Відомі алергії або чутливості

Дата та результат патч-тесту

Використана формула кольору

Час обробки

Рекомендації для наступного візиту

Нотатки

Дата

Підпис спеціаліста