

Картка клієнта

Нігті

Назва бізнесу

ДЕТАЛІ КЛІЄНТА

Повне ім'я

Номер телефону

Електронна пошта

Дата народження

ДЕТАЛІ ПОСЛУГИ

Стан натуральних нігтів

Алергії або чутливість шкіри, наприклад до акрилатів

Виконана послуга (гель, акрил, лак, нарощування)

Використані продукти та кольори

Форма та довжина

Рекомендації для наступного візиту

Нотатки

Дата

Підпис спеціаліста