

SCHEDA CLIENTE

MAKEUP
italia

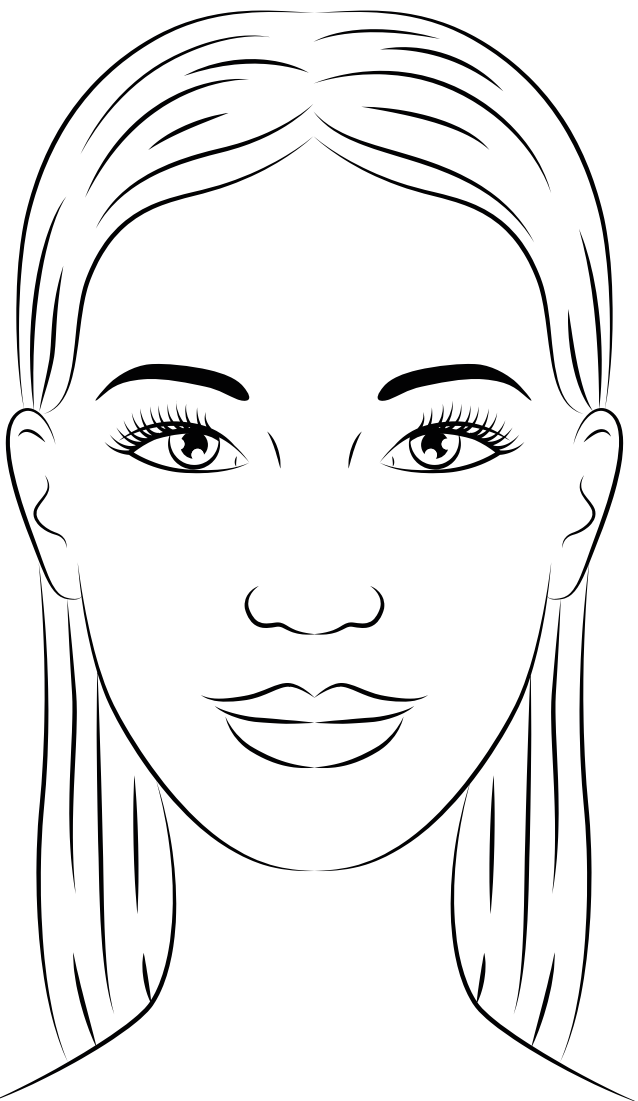
NOME: _____ COGNOME _____
TELEFONO: _____ E.MAIL _____
DATA NOZZE: _____ ORA: _____
INDIRIZZO: _____

PROVA TRUCCO: _____

SERVIZI:

- TRUCCO SPOSA
- TRUCCO CERIMONIA
- PROVE TRUCCO AGGIUNTIVE N° _____
- TRUCCO MAMMA
- ALTRI INVITATI N° _____
- SERVIZIO A DOMICILIO
- RITOCOCCO / CAMBIO MAKEUP DURANTE LA CERIMONIA ORA: _____

TOTALE: € _____ ACCONTO: € _____ SALDARE € _____



CREMA:
FONDO:
CIPRIE:
OCCHI:
MATITE OCCHI:
MATITE LABBRA:
ROSSETTO:
SOPRACCIGLIA:
MASCARA:

- CIGLIA FINTE N° _____
- GLOSS
- GLITTER
- STRASS
- CONTOURING

PRIMER:
CONCEALER:
BLUSH:

NOTE AGGIUNTIVE

FIRMA PER ACCETTAZIONE
