

SCHEDA CLIENTE

MAKEUP
italia

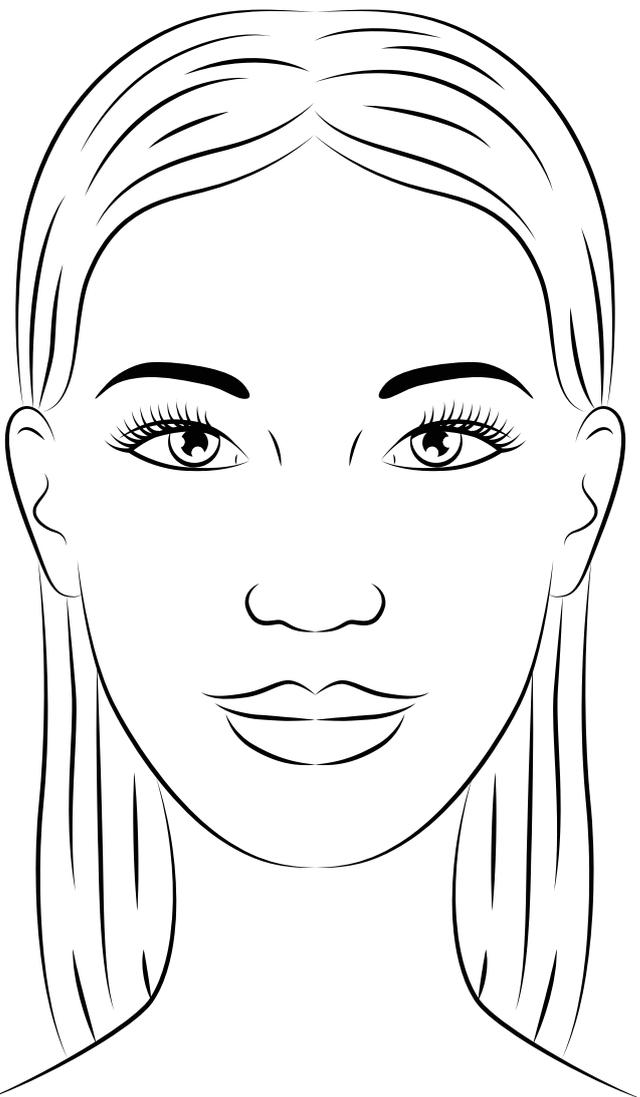
NOME: _____ COGNOME _____
TELEFONO: _____ E.MAIL _____
DATA NOZZE: _____ ORA: _____
INDIRIZZO: _____

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
