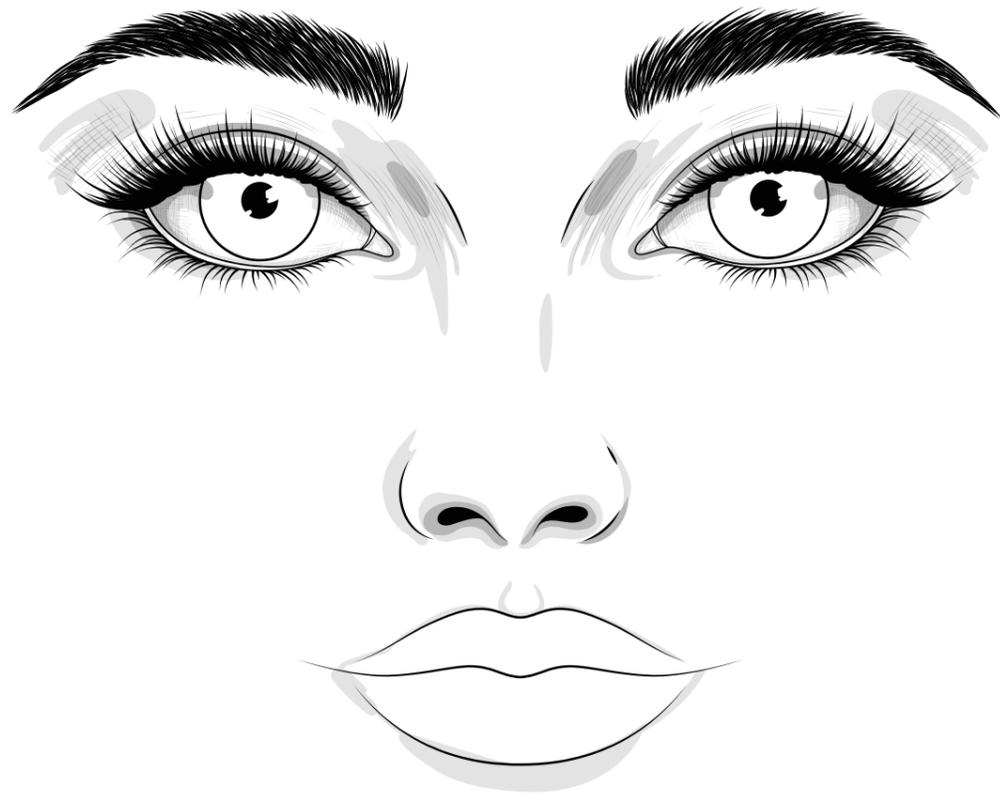


SCHEDA CLIENTE

DATA: _____ LUOGO _____

MAKEUP
ifafid



OCCHI

PRIMER

COL BASE _____
COL PALPEBRA MOBILE _____
COL PALPEBRA FISSA _____
SFUMATURA _____
PUNTO LUCE _____

NOTE CORREZIONE OCCHI

PRIMER _____
CORRETTORE 1 _____
CORRETTORE 2 _____
FONDO 1 _____
FONDO 2 _____
ILLUMINANTE _____

LABBRA **BASE**
MATITA _____
ROSSETTO _____
GLOSS _____

NOTA CORREZIONI LABBRA

