



## Kundkort

Salong

Fransstylist

---

Kundens namn

Tel nr

Pers nr

---

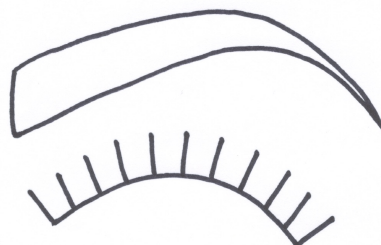
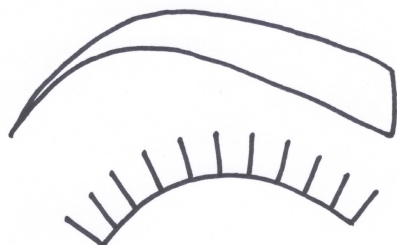
Adress

E-post

---

Överkänslighet / Allergier (ja/Nej, mot vad)

Aktuell medicinering



---

Classic/ Volym

Böj

Tjocklek

Lim

Pads

---

Brynfärg

Tid på brynfärg

Härmed godkänner jag som kund, att jag tagit del av informationen gällande risker med allergier och skötselråd.

Jag godkänner att bilder på mig publiceras i sociala medier av min fransstylist.

Namnteckning / datum \_\_\_\_\_