Fiche cliente

ESTHÉTIQUE · ONGLES · CILS · SOURCILS

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Téléphone _____

E-mail _____ Adresse _____

Cliente depuis _____ Recommandée par _____

PEAU & SANTÉ

Type de peau ☐ normale ☐ sèche ☐ grasse ☐ mixte ☐ sensible

Grossesse / allaitement ☐ oui ☐ non

Lentilles de contact ☐ oui ☐ non

Allergies / intolérances _____

Médicaments _____

Affections cutanées _____

Diabète / anticoagulants _____

TEST CUTANÉ

DATE	PRODUIT / LOT	RÉSULTAT

RYTHME DES SOINS

Vient en général toutes les … semaines _____ Prochaine visite prévue vers le _____

SOUHAITS & NOTES

CONSENTEMENT

J'accepte que mes données soient conservées pour la réalisation des soins. J'informe l'institut de tout changement de mon état de santé.

☐ Des photos avant/après peuvent être prises pour mon dossier.

Lieu, date _____ Signature _____

Modèle offert par Mobies – le carnet de gestion pour iPhone · mobies.vercel.app

Historique des soins

NOM: _____

DATE	SOIN	PRODUITS / TEINTE / LOT	ÉCART (SEMAINES)	PROCHAINE VERS LE	REMARQUES	PRIX