

Douceur Beauty Studio

You deserve to glow, babe ■

Intakeformulier

Naam klant: _____

Geboortedatum: _____ Telefoon: _____

E-mail: _____

Behandeling(en):

☐ Lash Lift

☐ Brow Lamination

☐ Henna Brows

Medische vragen (a.u.b. aanvinken):

☐ Allergieën voor producten (henna/verf)

☐ Ooginfecties / irritaties

☐ Dunne / beschadigde haartjes

☐ Hormoonmedicatie, zwangerschap of borstvoeding

Toelichting: _____

Patchtest gehad in de afgelopen 48 uur? ☐ Ja ☐ Nee

Handtekening klant: _____ Datum: _____