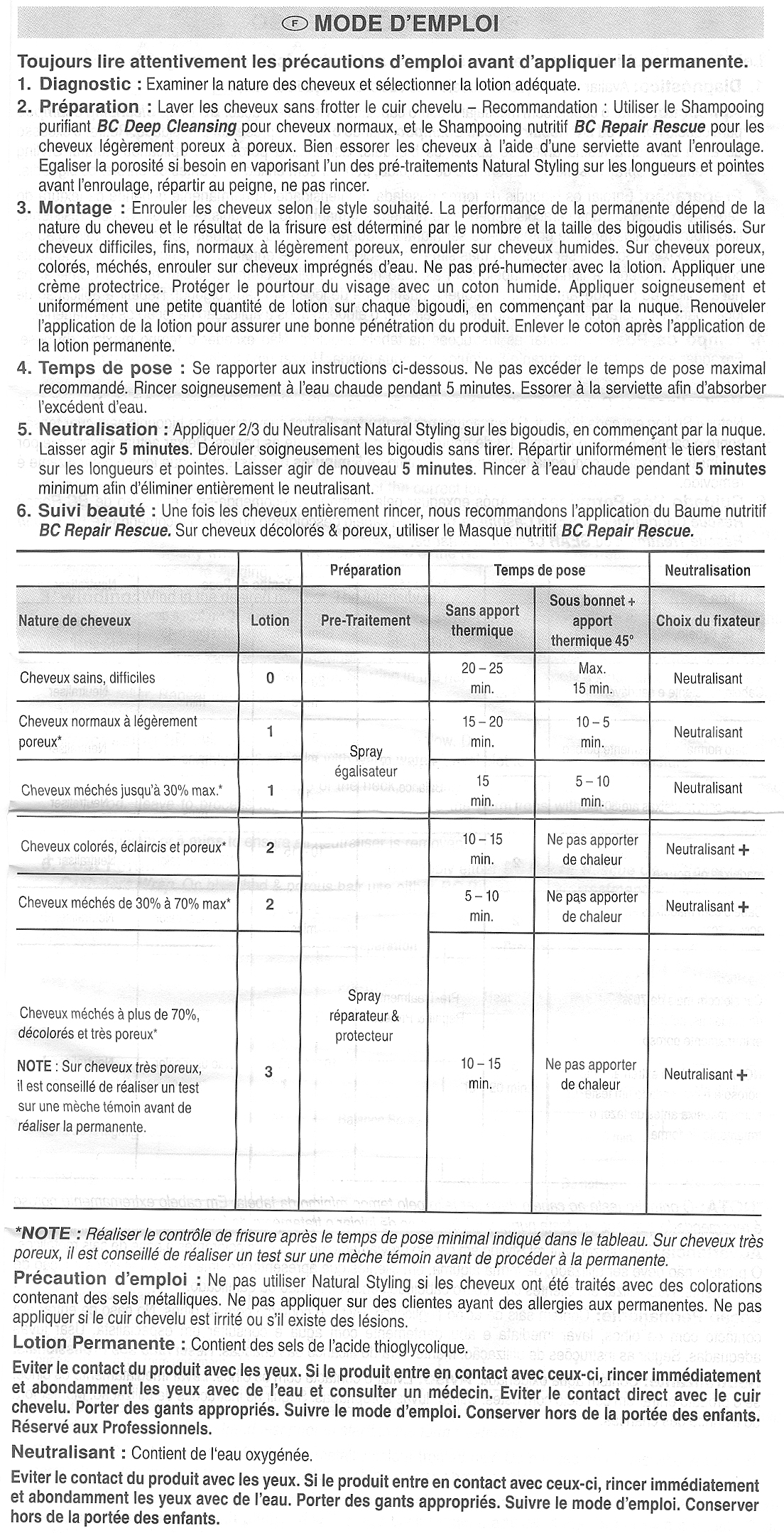


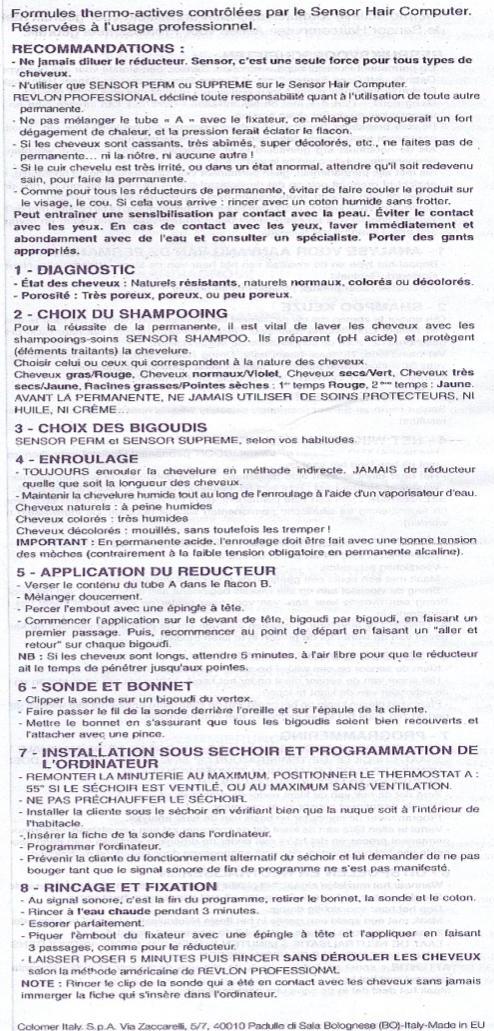
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE:** REVLON **GAMME** : ………………………… | | | | |
| **HUMECTATION**  🞏 DIRECT 🞏INDIRECT | | | | |
| **CHEVEUX** | Sains, difficiles, résistants  Force : ……… | Normaux, naturels  Force : ……… | Colorés, sensibilisés  Force : ……… | Décolorés, méchés a + de 70% très sensibilisés  Force : ……… |
| **TEMPS DE POSE** | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller |
| **POSSIBILITE D’APPORT THERMIQUE** | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON |
| **CONTROLE DE LA MONTEE DE FRISURE AVANT RINÇAGE**  🞏OUI 🞏 NON | | | | |
| PARTICULARITE ……………………………………………………………………………….….…....  ……………………………………………………………………………………………….……….……  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |







|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE:** ……………………. **GAMME** : ………………………… . | | | | |
| **HUMECTATION**  🞏 DIRECT 🞏INDIRECT | | | | |
| **CHEVEUX** | Sains, difficiles, résistants  Force : ………. | Normaux, naturels  Force : ……… | Colorés, sensibilisés  Force : ……… | Décolorés, méchés a + de 70% très sensibilisés  Force : ……… |
| **TEMPS DE POSE** | …………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………….… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………….… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | …………..… min  🞏Fixe  🞏A surveiller |
| **POSSIBILITE D’APPORT THERMIQUE** | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON |
| **CONTROLE DE LA MONTEE DE FRISURE AVANT RINÇAGE**  🞏OUI 🞏 NON | | | | |
| PARTICULARITE ……………………………………………………………………………….….…....  ……………………………………………………………………………………………….……….……  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |

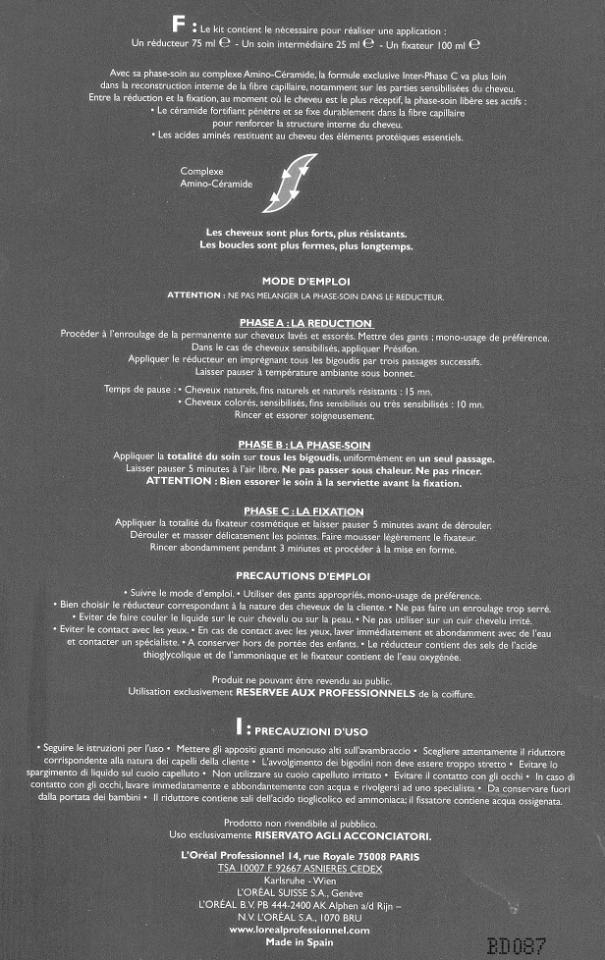






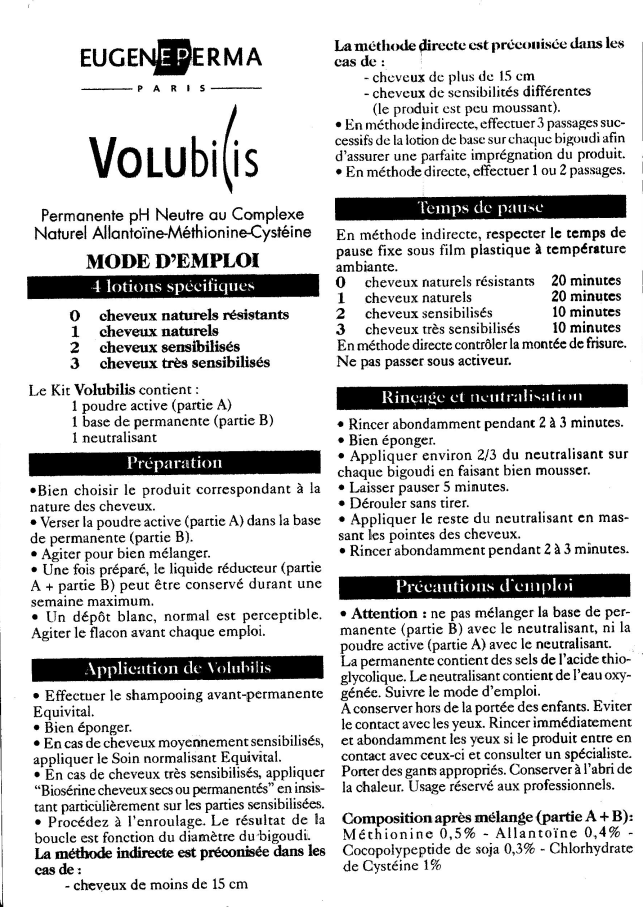
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE:** REVLON **GAMME** : ………………………… | | | | |
| **HUMECTATION**  🞏 DIRECT 🞏INDIRECT | | | | |
| **CHEVEUX** | Sains, difficiles, résistants  Force : ……… | Normaux, naturels  Force : ……… | Colorés, sensibilisés  Force : ……… | Décolorés, méchés a + de 70% très sensibilisés  Force : ……… |
| **TEMPS DE POSE** | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller |
| **POSSIBILITE D’APPORT THERMIQUE** | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON |
| **CONTROLE DE LA MONTEE DE FRISURE AVANT RINÇAGE**  🞏OUI 🞏 NON | | | | |
| PARTICULARITE ……………………………………………………………………………….….…....  ……………………………………………………………………………………………….……….……  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |





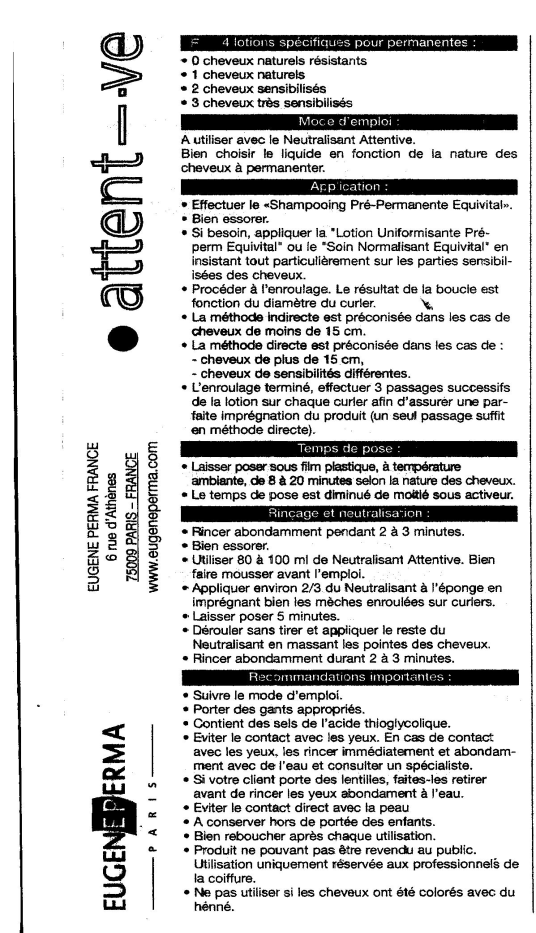


|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE:** L’OREAL **GAMME** : ………………………… | | | | |
| **HUMECTATION**  🞏 DIRECT 🞏INDIRECT | | | | |
| **CHEVEUX** | Sains, difficiles, résistants  Force : ……… | Normaux, naturels  Force : ……… | Colorés, sensibilisés  Force : ……… UNIQUE | Décolorés, méchés a + de 70% très sensibilisés  Force : ……… |
| **TEMPS DE POSE** | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller |
| **POSSIBILITE D’APPORT THERMIQUE** | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON |
| **CONTROLE DE LA MONTEE DE FRISURE AVANT RINÇAGE**  🞏OUI 🞏 NON | | | | |
| PARTICULARITE ……………………………………………………………………………….….…....  ……………………………………………………………………………………………….……….……  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE:** …………………… **GAMME** : ………………………… | | | | |
| **HUMECTATION**  🞏 DIRECT……………………… 🞏INDIRECT ……………………………. | | | | |
| **CHEVEUX** | Sains, difficiles, résistants  Force : ……… | Normaux, naturels  Force : ……… | Colorés, sensibilisés  Force : ……… | Décolorés, méchés a + de 70% très sensibilisés  Force : ……… |
| **TEMPS DE POSE** | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller |
| **POSSIBILITE D’APPORT THERMIQUE** | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON |
| **CONTROLE DE LA MONTEE DE FRISURE AVANT RINÇAGE**  🞏OUI ………………………………. 🞏 NON ……………………… | | | | |
| PARTICULARITE ……………………………………………………………………………….….…....  ……………………………………………………………………………………………….……….……  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |

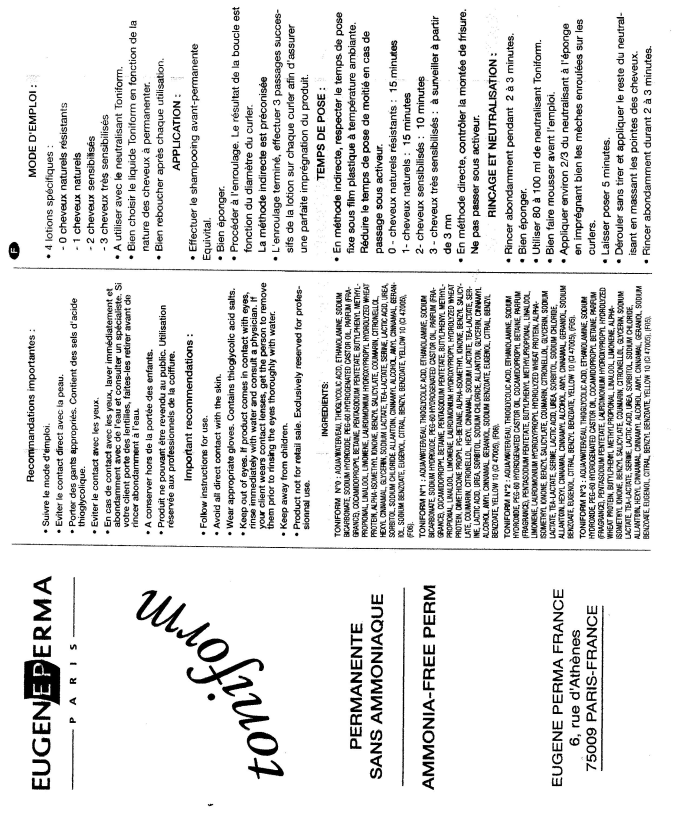






|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE:** ……………………………… **GAMME** : ………………………… : | | | | |
| **HUMECTATION**  🞏 DIRECT……………………… 🞏INDIRECT ……………………………. | | | | |
| **CHEVEUX** | Sains, difficiles, résistants  Force : ……… | Normaux, naturels  Force : ……… | Colorés, sensibilisés  Force : ……… | Décolorés, méchés a + de 70% très sensibilisés  Force : ……… |
| **TEMPS DE POSE** | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller |
| **POSSIBILITE D’APPORT THERMIQUE** | 🞏 OUI  ………….........  ……………….  🞏 NON  …………………  ………………… | 🞏 OUI  ………….........  ……………….  🞏 NON  …………………  ………………… | 🞏 OUI  ………….........  ……………….  🞏 NON  …………………  ………………… | 🞏 OUI  ………….........  ……………….  🞏 NON  …………………  ………………… |
| **CONTROLE DE LA MONTEE DE FRISURE AVANT RINÇAGE**  🞏OUI ………………………………. 🞏 NON ……………………… | | | | |
| PARTICULARITE ……………………………………………………………………………….….…....  ……………………………………………………………………………………………….……….……  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |







|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE:** …………………… **GAMME** : ………………………… : | | | | |
| **HUMECTATION**  🞏 DIRECT……………………… 🞏INDIRECT ………………. | | | | |
| **CHEVEUX** | Sains, difficiles, résistants  Force : ……… | Normaux, naturels  Force : ……… | Colorés, sensibilisés  Force : ……… | Décolorés, méchés a + de 70% très sensibilisés  Force : ……… |
| **TEMPS DE POSE** | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller |
| **POSSIBILITE D’APPORT THERMIQUE** | 🞏 OUI  ………….........  ……………….  🞏 NON  …………………  ………………… | 🞏 OUI  ………….........  ……………….  🞏 NON  …………………  ………………… | 🞏 OUI  ………….........  ……………….    🞏 NON  …………………  ………………… | 🞏 OUI  ………….........  ……………….  🞏 NON  …………………  ………………… |
| **CONTROLE DE LA MONTEE DE FRISURE AVANT RINÇAGE**  🞏OUI …………………….. 🞏 NON ……………………… | | | | |
| PARTICULARITE  ……………………………………………………………………………….….…......................................  ……………………………………………………………………………………………….……….…… | | | | |





|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARQUE:** VITALITY’S **GAMME** : ………………………… | | | | |
| **HUMECTATION**  🞏 DIRECT 🞏INDIRECT | | | | |
| **CHEVEUX** | Sains, difficiles, résistants  Force : ……… | Normaux, naturels  Force : ……… | Colorés, sensibilisés  Force : ……… UNIQUE | Décolorés, méchés a + de 70% très sensibilisés  Force : ……… |
| **TEMPS DE POSE** | ………….… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ………….… min  🞏Fixe  🞏A surveiller | …….………. min  🞏Fixe  🞏A surveiller | ……………… min  🞏Fixe  🞏A surveiller |
| **POSSIBILITE D’APPORT THERMIQUE** | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏 OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON | 🞏OUI 🞏 NON |
| **CONTROLE DE LA MONTEE DE FRISURE AVANT RINÇAGE**  🞏OUI ……………………………………………..  🞏 NON …………………………………………… | | | | |
| PARTICULARITE ……………………………………………………………………………….….…....  ……………………………………………………………………………………………….……….……  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |