

# Modulo da compilare in stampatello

Inviare via fax al numero 02.4123405

Inviare logo

**Salone:**.....  
**Titolare:**.....  
**Indirizzo:**.....  
**Località:**.....  
**Telefono:**.....  
**Fax:**.....  
**email:**.....  
**Sito web:**.....

**Genere Salone:**

Maschile   
Femminile   
Unisex

## Tariffario indicativo

**taglio:** da euro.....  
**shampoo e piega:** da euro.....  
**Colore:** da euro.....  
**Permamente:** da euro.....  
**Mèches,Colpi di sole,Balayages:** da euro.....

## Orario di apertura

**martedì:** ..... **mercoledì:** .....  
**giovedì:** ..... **venerdì:** .....  
**sabato:** .....  
Altri Servizi:.....

**Breve descrizione della specializzazione (max 160 caratteri):**

.....  
.....  
.....

Inviare foto  
salone o altro

Inviare foto  
salone o altro