



Salon de coiffure **Coiffe Net**
293, boul. Lacombe, Repentigny (Le Gardeur) Qc J5Z 2V6

Site : www.coiffenet.net

Courriel: coiffe@coiffenet.net

Tél.: 4 5 0 . 6 5 4 . 2 9 8 6

Coiffure & Maquillage



Veillez remplir les cases :

Le nom de l'entreprise (si il y a lieu)

Prénom et nom

Adresse / Ville / Province / Code postal

Téléphone (Rés)

Cellulaire

Tél./Bureau

Courriel

Comment avez-vous connu le salon de coiffure Coiffe Net ? (Veillez cocher votre réponse)

A) Par une référence:

B) Sur le site web du salon:

C) Par les médias:

D) Recherche sur internet:

E) Autre (Veillez l'indiquer):

Veillez faire votre ou vos choix (x) pour votre événement

<input type="checkbox"/>	Agence	<input type="checkbox"/>	Photographe professionnel
<input type="checkbox"/>	Artiste de plateaux	<input type="checkbox"/>	Producteur
<input type="checkbox"/>	Bal	<input type="checkbox"/>	Publicité
<input type="checkbox"/>	Baptême	<input type="checkbox"/>	Réalisateur
<input type="checkbox"/>	Casting	<input type="checkbox"/>	Recherchiste
<input type="checkbox"/>	Émission en direct	<input type="checkbox"/>	Shooting
<input type="checkbox"/>	Gala	<input type="checkbox"/>	Théâtre
<input type="checkbox"/>	Maison de production	<input type="checkbox"/>	Vidéoclip
<input type="checkbox"/>	Mariage	<input type="checkbox"/>	Médias/et autres activités médiatiques
<input type="checkbox"/>	Maquillage	<input type="checkbox"/>	Autre (veuillez nous l'indiquer ici)
<input type="checkbox"/>	Fiançailles		
<input type="checkbox"/>	Parade de mode		
<input type="checkbox"/>	Planificateur de mariage		
<input type="checkbox"/>	Planificateur d'événement		

France Chaussé, Pigiste Coiffeuse Professionnelle **SITE: francechausse.com**



Cellulaire disponible sur demande pour les médias et autres activités médiatiques.



Salon de coiffure **Coiffe Net**
293, boul. Lacombe, Repentigny (Le Gardeur) Qc J5Z 2V6

Site : www.coiffenet.net

Courriel: coiffe@coiffenet.net

Tél.: 450.654.2986

Coiffure & Maquillage



Faire un (X) pour votre choix pour l'option

Option 1 ()	Service en salon de coiffure	<i>Coiffure & Maquillage</i>
Le(s) service(s) est offert en salon de coiffure du mercredi au samedi Voir nos heures d'ouverture sur le site www.coiffenet.net Veuillez nous indiquer la date et l'heure que vous désirez obtenir le(s) service(s) Date(jj.mm.aaaa) L'heure (hh:mm):		

Option 2 ()	Pour un déplacement	<i>Coiffure & Maquillage</i>
Le(s) service(s) est offert selon notre disponibilité A) Le samedi après 15h30 B) Le dimanche en tout temps C) Le lundi en tout temps D) Le mardi en tout temps		

Veuillez nous indiquer l'adresse que vous désirez obtenir le(s) service(s) de coiffure et maquillage

Veuillez nous indiquer la date de l'événement que vous désirez le(s) service(s) / (jj.mm.aaaa)

Veuillez nous indiquer l'heure que vous désirez le(s) services de coiffure et maquillage. / (hh:mm)

Nombre(s) de personne(s) à coiffer	Veuillez faire un (X)
1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 et + ()	

Nombre(s) de personne(s) maquiller	Veuillez faire un (X)
1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 et + ()	

Veuillez prendre rendez-vous avec nous, pour finaliser votre demande de soumission. Tél.: 450.654.2986

Date du rendez-vous (jj.mm.aaaa)	Heure (hh:mm)	<i>Merci de votre confiance! On s'occupe de vous !</i>
----------------------------------	---------------	--

À remplir par le salon de coiffure Coiffe Net

Date de signature France Chaussé (Styliste/Coiffeuse/Maquilleuse/Pigiste Coiffure)

N° de soumission

N° de facture

X _____
Signature du demandeur

_____ Date (jj.mm.aaaa)