

Fiche technique - Coloration - Relookage

Candidat/-in: _____ no.: _____

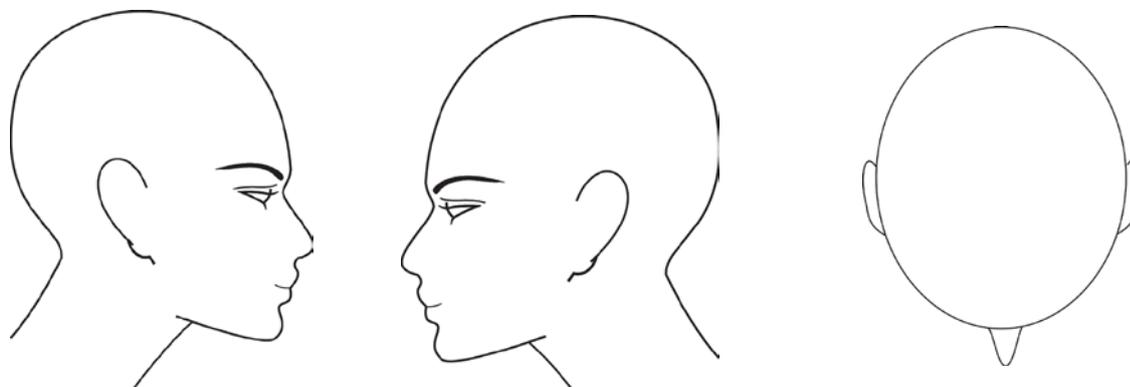
► Diagnostic:

___ % partie blanche

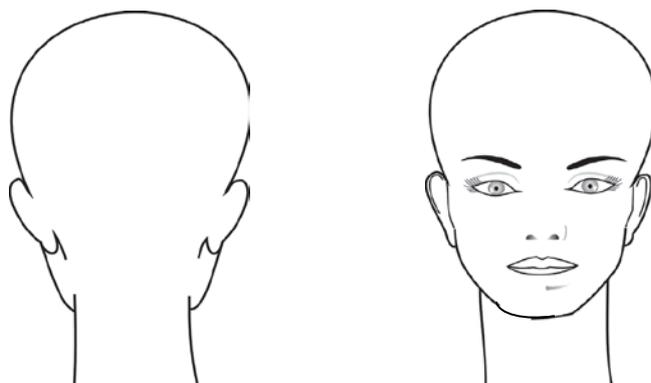
___ cm racines

Couleur d'origine des racines :
(Densité et couleur ciblée)

► Esquisse de technique de couleur /Champs d'application



► Légende de l'esquisse



	Couleur de l'esquisse appliquée	Couleur ciblée selon la palette
Couleur 1		
Couleur 2		
Couleur 3		
Couleur 4		

► Processus/Technique d'application

► **Formules de colorations**

	Farbe 1 Couleur ciblée: _____	Farbe 2 Couleur ciblée: _____	Couleur 3 Couleur ciblée: _____	Couleur 4 Couleur ciblée: _____
Produit colorant	Société: _____ Nom du produit: _____	Société: _____ Nom du produit: _____	Société: _____ Nom du produit: _____	Société: _____ Nom du produit: _____
Formule	Gamme/volume de colorant _____/____g/ml _____/____g/ml _____/____g/ml Volume de H ₂ O ₂ % ____% ____g/ml Volume total Mixture de colorant: ____g/ml	Gamme/volume de colorant _____/____g/ml _____/____g/ml _____/____g/ml Volume de H ₂ O ₂ % ____% ____g/ml Volume total Mixture de colorant: ____g/ml	Gamme/volume de colorant _____/____g/ml _____/____g/ml _____/____g/ml Volume de H ₂ O ₂ % ____% ____g/ml Volume total Mixture de colorant: ____g/ml	Gamme/volume de colorant _____/____g/ml _____/____g/ml _____/____g/ml Volume de H ₂ O ₂ % ____% ____g/ml Volume total Mixture de colorant: ____g/ml
Utilisation	<input type="checkbox"/> Coloration des racines <input type="checkbox"/> Longueurs/pointes <input type="checkbox"/> Effet de couleur (Mèches) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Coloration des racines <input type="checkbox"/> Longueurs/pointes <input type="checkbox"/> Effet colorant (Mèches) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Coloration des racines <input type="checkbox"/> Longueurs/pointes <input type="checkbox"/> Effet de coloration (Mèches) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Coloration des racines <input type="checkbox"/> Longueurs/pointes <input type="checkbox"/> Effet de la coloration (Mèches) <input type="checkbox"/>

► **Temps de pose**

_____minutes avec de la chaleur sans chaleur

► **Correction/équilibrage de la couleur après le temps de pose**

Société: _____ Nom du produit: _____

Gamme de couleur: ____/____g/ml + ____/____g/ml + ____%H₂O₂ ____g/ml

Temps de pose: _____minutes avec de la chaleur sans chaleur

► **Produits de soins à domicile**

► **Remarques**

Après le travail, cette fiche doit être remise aux experts.