



VSALON 24

Анкета постоянного клиента

Ф.И.О.

Дата рождения:

Контактный телефон:

E-mail:

Сфера деятельности:

Как часто посещаете салоны красоты?

Какими услугами обычно Вы пользуетесь?

.....

Что Вас не устраивало в других салонах?

.....

Что для Вас является самым важным в салоне красоты?

.....

Какое время дня Вам удобнее для посещения?

.....

Какой косметике Вы отдаете предпочтение в домашнем уходе?

за кожей лица

за кожей тела

за волосами и кожей головы

за кожей рук и ног

декоративной косметике

Посещаете ли Вы солярий? Если да, то как часто?

Используете ли специальные косметические средства для посещения

солярия?

Какой вид маникюра и педикюра Вы предпочитаете?

.....

Как часто Вы посещаете парикмахера, и на какие услуги записываетесь?

.....

Какие косметические процедуры Вы предпочитаете делать в салонах?

.....

Как часто Вы принимаете процедуры массажа?

Какой режим работы салона Вас устраивает?

Какой вид оплаты Вы предпочитаете?

Благодарим Вас за заполнение анкеты!

С уважением, администрация салона красоты.