

SCHEDA CLIENTE - PARRUCCHIERE

1) DATI ANAGRAFICI

Nome: _____
Cognome: _____
Data di nascita (gg/mm/aaaa): _____
Telefono: _____
Email: _____
Indirizzo: _____
Città: _____ CAP: _____
Data prima visita: _____
Professione: _____

2) INFORMAZIONI DI CONTATTO E PREFERENZE ORARIO

Numero alternativo/WhatsApp: _____
Orari preferiti per appuntamenti: _____
Giorni preferiti: _____
Stylist/Operatore preferito: _____

3) COME CI HA CONOSCIUTO

Passaparola: _____ Social (specificare): _____ Pubblicità: _____
Altro (specificare): _____

4) DESCRIZIONE CAPELLI E PREFERENZE DI STILE

Tipo di capello (barrare o specificare): Liscio ___ Mosso ___ Riccio ___ Crespo ___ Altro: _____
Spessore: Sottile ___ Medio ___ Spesso ___
Densità: Bassa ___ Media ___ Alta ___
Lunghezza attuale: Corti ___ Medi ___ Lunghi ___ (specificare cm): _____
Obiettivo di stile (taglio): _____
Preferenze colorazione (toni/effetto): _____
Copertura dei capelli bianchi: Sì ___ No ___ Preferenze: _____
Grado di ondulazione/riccio: _____

5) STATO DEL CUTE E SENSIBILITÀ

Cute grassa ___ Cute secca ___ Cute sensibile ___ Forfora ___ Dermatiti note: _____

Allergie note a prodotti/coloranti/ingredienti: _____
Test allergico effettuato in salone (patch test): Sì ___ No ___ Data: _____
Medicazioni o terapie in corso (es. antibiotici, terapie anti-caduta): _____

6) PRODOTTI USATI FREQUENTEMENTE DAL CLIENTE

Shampoo: _____
Balsamo/maschera: _____
Styling: _____

Colorazioni/brand preferiti: _____

7) STORICO SERVIZI (COMPILARE AD OGNI VISITA)

Visita n. _____ Data: _____ Servizio eseguito:

Tecnico: _____ Prodotti usati (marca + nome):

Formula colore (se applicabile): _____

Tempo di posa/tecniche usate: _____

Risultato/Note cliente: _____

Prezzo: _____ Note operative per le prossime visite:

Visita n. _____ Data: _____ Servizio eseguito:

Tecnico: _____ Prodotti usati (marca + nome):

Formula colore (se applicabile): _____

Tempo di posa/tecniche usate: _____

Risultato/Note cliente: _____

Prezzo: _____ Note operative per le prossime visite:

(Replicare il blocco storico per le visite successive)

8) ABBONAMENTI / PROMOZIONI / PROGRAMMI DI FIDELITÀ

Abbonamento attivo: Sì ___ No ___ Tipo: _____

Scadenza: _____

Promozioni preferite (es. sconti colore, taglio + piega):

9) ETICHETTE E SEGMENTAZIONE

Etichette consigliate (es. “colorazione frequent”, “cliente VIP”, “sensitive”):

Frequenza media visite: Mensile ___ Bimestrale ___ Trimestrale ___ Altro: _____

Valore medio scontrino: € _____

10) NOTE COMPORTAMENTALI E PREFERENZE VARIE

Preferenze di comunicazione (SMS/Email/WhatsApp):

Note comportamentali (es. “arriva in ritardo”, “non gradisce musica alta”):

Istruzioni per appuntamenti (es. portare foto, evitare shampoo prima):

11) FOTO E RIFERIMENTI VISIVI

Foto INIZIALE (fronte/profilo): _____

Foto DOPO (se applicabile): _____

Foto riferimenti portati dal cliente (link o descrizione):

12) VENDITE E CONSULENZE PRODOTTI

Prodotti consigliati oggi: _____

Prodotti venduti (data e quantità): _____

Feedback sull'uso dei prodotti (dopo prova a casa):

13) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (GDPR)

Informativa ricevuta e mostrata: Sì ____ No ____

Consenso al trattamento dei dati personali per finalità di prenotazione e marketing: Acconsento ____ Non acconsento ____

Consenso all'uso di immagini per promozione (prima/dopo): Acconsento ____ Non acconsento ____

Data consenso: _____ Firma cliente: _____

14) FIRMA E RESPONSABILITÀ

Dichiaro di aver fornito informazioni veritiere e complete inerenti la mia salute e allergie: Sì ____ No ____

Firma cliente: _____ Data: _____

Operatore che ha compilato la scheda: _____ Data: _____

15) ARCHIVIAZIONE E AGGIORNAMENTI

Ultimo aggiornamento scheda: _____ Aggiornato da:
