

КОСМЕТИЧЕСКАЯ КОЛЛЕКЦИЯ

ТЕНТОРИУМ

ОРИГИНАЛЬНЫЕ НОУ-ХАУ

ПОИСКА КЛИЕНТА

1 шаг:

ЗНАТЬ, ЛЮБИТЬ И

ЛИЧНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

КОСМЕТИКУ ТЕНТОРИУМ

2ШАГ:

ЗАКОНЧИТЬ

КУРСЫ

КОСМЕТОЛОГОВ

3 ШАГ:

ИМЕТЬ ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ



TENTORIUM

ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ

- Бесплатная консультация по ежедневному уходу за кожей лица и тела
- Уход за лицом при помощи новой косметической коллекции Тенториум

КОНСУЛЬТАНТ _____

ТЕЛЕФОН _____

У меня все впереди...



4 ШАГ:

РАЗМЕСТИТЬ

ПОДАРОЧНЫЙ СЕРТИФИКАТ

В КАФЕ, РЕСТОРАНЕ,

МАГАЗИНЕ И Т.Д.

5 ШАГ:

НАЗНАЧИТЬ КЛИЕНТУ

ВСТРЕЧУ



6 ШАГ:

ПРОВЕСТИ ВСТРЕЧУ

ПРИ СЕБЕ ИМЕТЬ:

- ❖ КОМПЛЕКТ КОСМЕТИКИ
- ❖ ватные диски
- ❖ косметическую губку
- ❖ комплект для обслуживания
- ❖ тесты для определения
типа кожи

ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ ТИП СВОЕЙ КОЖИ?

Отметьте квадрат с наиболее точным описанием состояния вашей кожи в настоящее время. Постарайтесь, пожалуйста, ответить на все вопросы.

1. К полудню кожа лица становится...

стянутой, сухой или шелушится	ни сухой, ни жирной	слегка жирной в области лба, носа и подбородка (Т-зона)	жирной на всей поверхности лица
1	2	3	4

2. Мои поры можно охарактеризовать как...

Почти незаметные	маленькие	выраженные в Т-зоне	Ярко выраженные
1	2	3	4

3. У меня появляются прыщи, угри, гнойники...

иногда или редко	как правило, один раз в месяц	Иногда чаще в Т-зоне или по линии подбородка	часто
1	2	3	4

4. Общее состояние моей кожи...

как правило, сухая и стянутая	не слишком жирная или сухая	жирная на некоторых участках лица, сухая на других	в основном жирная
1	2	3	4

5. Учитывая только внешний вид, к полудню мое лицо выглядит...

сухим, с матовым или тусклым оттенком	свежим, ни блестящим, ни тусклым	Слегка жирным В области Т-зоны	блестящим и жирным почти по всей поверхности лица.
1	2	3	4

*Косметическая коллекция Тенториум
У меня все впереди*

Ф.И.О. клиента _____
 Контактный телефон _____
 Ф.И.О. консультанта _____
 Контактный телефон _____

6. Меня беспокоит...

чувствительная кожа	отсутствие средства для мягкого и эффективного удаления макияжа
---------------------	---

мелкие морщины, потеря эластичности	подверженная действию окружающей среды
-------------------------------------	--

сухость и дискомфорт в области глаз	Потеря эластичности и признаки сухой кожи
-------------------------------------	---

время от времени появляются угри, высыпания	темные круги под глазами, отеки
---	---------------------------------

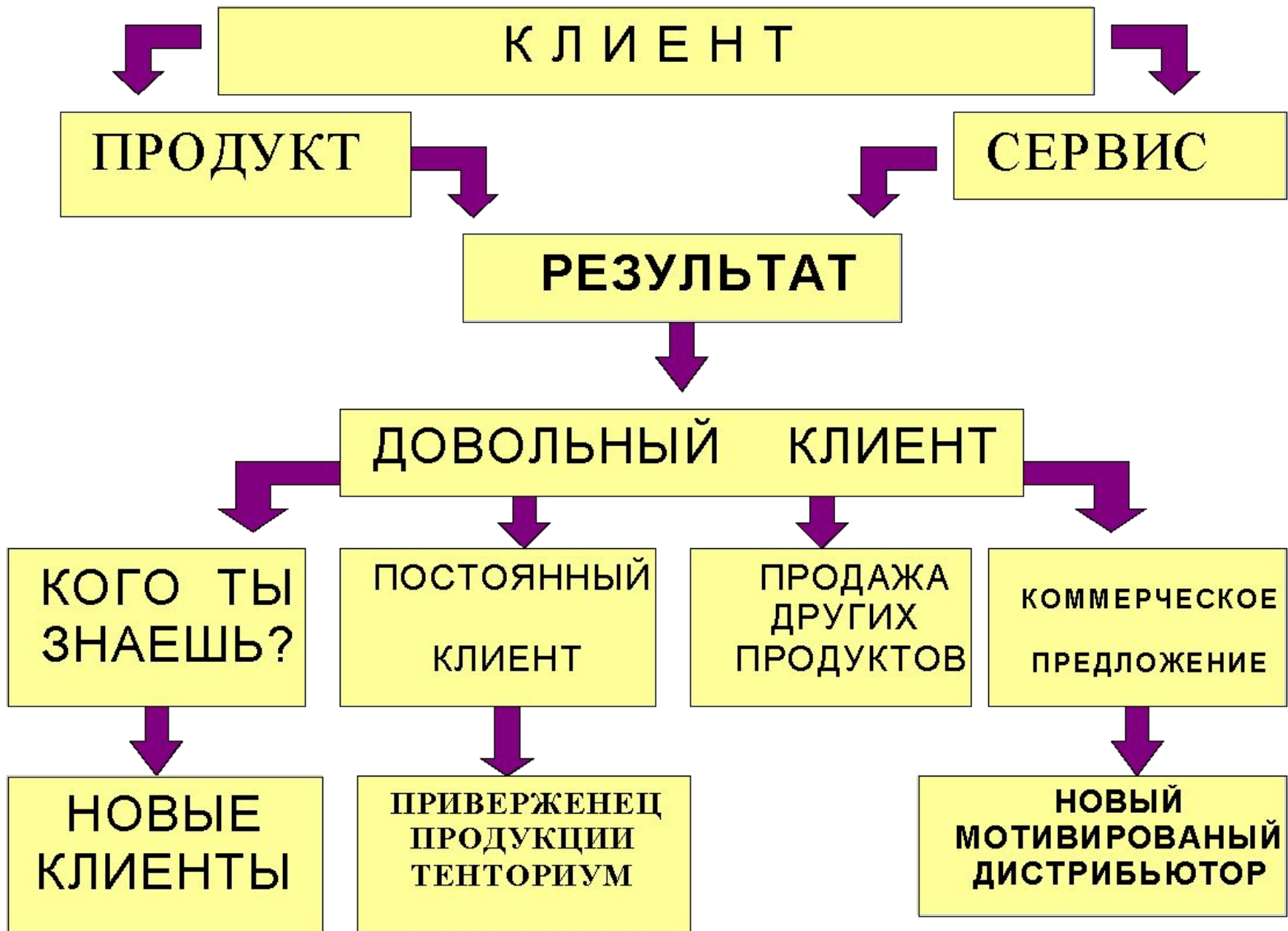
нарушение пигментации кожи, веснушки	увядающая усталая кожа
--------------------------------------	------------------------

шелушение кожи	морщинистая кожа
----------------	------------------

Подсчитайте сумму очков по тесту (цифры указаны около квадрата) и определите свой тип кожи

Сумма очков _____

Сумма очков	Ваш тип кожи
5 - 7	Сухой – сухая кожа характеризуется маленькими порами и матовым тусклым оттенком, без жирного блеска и очень малым содержанием влаги в коже. Возможно ощущение стянутости, а также появление шершавости, шелушения и трещин. Вам рекомендуется набор для сухой кожи: крем-скраб, молочко очищающее косметическое, крем дневной увлажняющий, крем ночной питательный.
8 – 12	Нормальный – нормальная кожа выглядит здоровой и гладкой. В коже сбалансировано содержание жира и влаги. Вам рекомендуется набор для нормальной кожи: крем-скраб, молочко очищающее косметическое, крем дневной питательный, крем ночной питательный.
13 - 17	Комбинированный – основные качества: здоровая, гладкая кожа, немного жирная в области Т-зоны (область, состоящая из лба, носа и подбородка), возможно, с некоторыми признаками сухости на щеках и других частях лица. Вам рекомендуется набор для комбинированной кожи: крем-скраб, молочко очищающее косметическое, крем дневной питательный, крем ночной питательный, крем-маска.
18 - 20	Жирная – жирная кожа характеризуется блеском, избыточным выделением жира, большими порами и склонностью покрываться прыщами. Вам рекомендуется набор для жирной кожи: крем-скраб, молочко очищающее косметическое, крем дневной питательный, крем ночной питательный, крем-маска.





Ф.И.О.члена клуба _____

Ф.И.О. консультанта _____
контактный телефон _____

Срок действия 6 месяцев

Дата выдачи _____

Пчеловодческая компания

**КЛУБ
ЗДОРОВЬЯ**

ЧЛЕНСКИЙ БИЛЕТ

А П И Ц Е Н Т Р