



FECHA DE CIERRE LUNES 2 DE MAYO 2023

POR FAVOR COMPLETE EN MAYÚSCULAS

Título: ☐ Sr. ☐ Srta. ☐ Sra. ☐ Sra.

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre del salón: \_\_\_\_\_

Dirección del salón: \_\_\_\_\_ CP.: \_\_\_\_\_

Identificador (es) de Instagram: \_\_\_\_\_

Teléfono del Salón: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

La organización del evento y los editores de (la revista que designemos) desean utilizar uno o más de sus diversos datos para contactar con Ud. respecto a eventos, revistas, premios y nuestros productos y servicios relevantes. Seleccione cómo prefiere que nos comuniquemos con usted:

☐ Correos ☐ Teléfono ☐ SMS ☐ Email

Categoría:

☐ Peluquería vanguardia

☐ Peluquer@ revelación

☐ Colorista del año

☐ Peluquería masculina

☐ Peluquería femenina

☐ Maquillaje del año

Crédito de estilista: \_\_\_\_\_

Crédito maquillador/a: \_\_\_\_\_

Nombre de la colección: \_\_\_\_\_

Nombre de las/os modelos: \_\_\_\_\_

Agencia de modelos: \_\_\_\_\_

Perfiles de las/os Modelos (Instagram): \_\_\_\_\_

Firma del gerente / propietario del salón

Fecha / /



**Declaro que la obra presentada es original y es exclusivamente mía.**

Firma del participante