

### **8.3.5 BEHANDLING PÅ EGET ANSVAR/ SAMTYKKE ERKLÆRING**

Kundens navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Post nr./Sted: \_\_\_\_\_

Mobil tf: \_\_\_\_\_

Etter konsultasjon og vurdering av frisør: ..... i salong: .....

frarådes farge/kjemisk behandling av håret slik kunden ønsker. Årsaken er at vi ikke kan garantere for at resultatet blir faglig forsvarlig. Kunden vil allikevel at behandling skal gjennomføres på eget ansvar. Det innebærer at det ikke gis noen reklamasjonsrett eller prisavslag tilknyttet denne behandlingen i etterkant.

Sted/dato:

Jeg aksepterer med dette ovennevnte vilkår.

Kundens signatur: \_\_\_\_\_

Dersom kunde er under 16 år:

### **SAMTYKKE ERKLÆRING FRA FORESATT**

Jeg aksepterer at min datter/sønn gjennomfører kjemisk behandling av håret på de vilkår som fremgår ovenfor.

Navn blokk bokstaver:

Signatur foresatt: .....