



*Résidence  
Riviera Inc*

**Formulaire d'autorisation de coiffure**

Je désire faire coiffer    Oui    \_\_\_ (✓)    Non    \_\_\_ (✓)

\_\_\_\_\_  
M. ou Mme (Nom et prénom)

\_\_\_\_\_  
Numéro de chambre

**Services désirés :**

Mise en plis :    Chaque semaine    \_\_\_ (✓)    Événements spéciaux    \_\_\_ (✓)  
                          Chaque 2 semaines    \_\_\_ (✓)    communiquez avec la coiffeuse pour  
                          Chaque \_\_\_ semaines    \_\_\_ (✓)    les événements spéciaux.

Coupe :            Chaque \_\_\_ semaines

Coloration :    Chaque \_\_\_ semaines

Permanente :    Chaque \_\_\_ mois

Pourboire :      Oui \_\_\_ (✓)    Non \_\_\_ (✓)    Montant : \_\_\_ \$

\_\_\_\_\_  
Nom du répondant

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Retourner à la Résidence

-----  
Conserver à vos dossiers

Pour rendez-vous ou demandes spéciales  
veuillez communiquer avec le salon de coiffure  
au (450) 682-0111 poste 1146.

Merci !

