



Kryolan Love Rich doo. * Takovska 58 * 11000 Beograd

KRYOLAN LOVE RICH DOO.
Takovska 58
11000 Beograd

Mobilni: +381 65 2620078
Mobilni: +381 69 777006 E-mail:
kryolan@loverich.es

Formular za prijavu

Radionice

MOLIMO VAS DA PROČITATE SVA PRAVILA PRE NEGO ŠTO SE REGISTRUJETE ZA RADIONICE.

Molimo Vas da istampate formular, popunite sva polja, skenirate ga i pošaljete nam na kryolan@loverich.es, nakon toga Vam saljemo ponudu i predracun

Radionice:

- Izbor podloge- odgovarajućeg pudera
- Problematična koža- kako prekriti nedostatke
- Zrela koža - nega i izbor odgovarajuće podloge
- Obrve - korekcija i iscrtavanje
- Ajlajner - korekcije i iscrtavanje
- Konturisanje, rumenilo, hajlajt
- Lepljenje Trepavice
- Usne - korekcija i iscrtavanje
- Smokey eyes
- Spušteni kapci - korekcija
- Letnji make-up
- Bridal make-up
- Izrada modrica
- Everyday Make-Up
- Kolor korekcije
- Prekrivanje tetovaža
- Osnove Face Paint-a
- Prelom nosa
- Dermacolor kamuflaža
- Fashion ajlajner
- Izrada opekotina
- Izrada rana
- Contouring: klasične korekcije oblika lica
- Postarivanje kože
- Prekrivanje tetovaža
- Artex
- Drag Make-Up
- Veštački ožiljci



NAPOMENE

* Ukoliko želite da kupite neke od Kryolan proizvoda, nudimo Vam 20% popusta na dan održavanja kursa.

* Ukoliko bukirate 3 naše radionice, ostvarujete popust od 10% na ukupnu cenu.

* Učesnici će dobiti LoveRich Academy Certificate of attendance koji je priznat od strane make-up industrije.

* Radionice čiji datumi nisu javno istaknuti na našem sajtu, dogovaramo nakon Vašeg iskazanog interesovanja .

▪ Lični podaci:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Naziv firme:* _____

PIB:* _____

Kontakt telefon: _____

Kontakt e-mail: _____

*Ukoliko placate kao firma. Ukoliko placate kao fizičko lice, zanemarite polja.

Molim Vas da pročitate i potpišete:

Potpisivanjem i slanjem formulara za prijavu izjavljujem da sam pročitao/la i slažem se sa pravilima radionica u organizaciji Kryolan-Love Rich doo koja se mogu naćina sajtu rs.kryolan.com

Saglasan/na sam sa tim da su odluke organizatora konaćne.

Potpis:

Datum: _____