

DOSSIER D'INSCRIPTION AU CONCOURS

TRENDVISION 2017 AWARD

CATEGORIE

**COLOR
VISION**

p.3

CATEGORIE

**CREATIVE
VISION**

p.7

COLOR VISION

Raisons pour lesquelles le look choisi est le reflet de votre vision de ce qui est beau et pertinent en salon:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Expliquer les techniques de coloration choisies et pourquoi :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Expliquer comment la couleur complète la coupe :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indiquer les nuances et mélanges utilisés avec les noms et numéros des produits :

.....
.....
.....
.....
.....

COLOR VISION

Lister tous les produits Wella Professionals utilisés (nuances incluses):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Noter, étape par étape, la réalisation du placement de la couleur :



.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

.....

.....

COLOR VISION

Pour participer au concours Trend Vision Award 2017, compléter ce formulaire.
Joindre 3 photos du modèle en format 20x25cm: 2 photos en portrait AVANT et APRES ainsi qu'1 photo en pied APRES le total look réalisé. Envoyer également la photocopie de votre diplôme (C.A.P) à l'adresse WELLA ci-dessous :

WELLA France
Service Education – Natacha Baujon
3-5 rue Grétry
75002 PARIS

Date d'envoi du dossier :
.....

Nom du coiffeur participant :
.....

Age du coiffeur :

Nom du salon :

Adresse du salon :
.....

CP :VILLE :

Téléphone du salon :

Téléphone portable du coiffeur :

Email du coiffeur:

CONSENTEMENT :

Je donne mon accord pour la publication des photos envoyées dans ce dossier:

Nom du coiffeur :
.....

Signature du coiffeur :
.....

Nom du modèle :
.....

Signature du modèle :
.....

**MERCI D'ECRIRE
EN LETTRES MAJUSCULES**

COLOR VISION

Je, soussigné(e), (nom et prénom du coiffeur participant) :

Du salon (nom et adresse du salon) :

Code postal & ville :

Et moi, le modèle (nom et prénom) :

Adresse du modèle:

Code postal & ville :

Donne ici mon consentement pour la publication, en nombre illimité, de toute photo, support vidéo ou autre media en rapport avec mon travail lors du Trend Vision Awards Wella 2017.

De plus, je renonce à tous mes droits de publication, de rémunération en lien avec ce travail. La société Wella ainsi que toutes les entreprises liées à l'événement et autres sociétés intermédiaires autorisées par les organisateurs se réservent le droit de retoucher les photos, d'y ajouter des effets vidéo ou de modifier les supports media divers si besoin.

Je consens à n'avoir aucun recours pour m'opposer ou interdire leurs publications ou quelque publication des supports retouchés . Je m'engage à ne pas formuler de réclamations et renonce définitivement à mes droits en lien avec les photos, les vidéos ou tout autre matériel graphique utilisé.

Fait à (lieu): Date :.....

Signature du coiffeur :

Signature du modèle:

Nom et signature de l'assistant (optionnel) :

Nom et signature du propriétaire du salon:

**MERCI D'ECRIRE
EN LETTRES MAJUSCULES**

CREATIVE VISION

Expliquer les raisons pour lesquelles votre look reflète votre vision :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Décrire la technique de coupe (si option coupe) et dire pourquoi vous avez procédé de cette façon :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Expliquer le coiffage (option coupe et option attaches) :

.....
.....
.....
.....
.....

CREATIVE VISION

Lister tous les produits Wella Professionals utilisés :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Décrire la technique de coloration ou de coiffage :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CREATIVE VISION

Pour participer au concours Trend Vision Award 2017, compléter ce formulaire.
Joindre 3 photos du modèle en format 20x25cm: 2 photos en portrait AVANT et APRES ainsi qu'1 photo en pied APRES le total look réalisé. Envoyer également la photocopie de votre diplôme (C.A.P) à l'adresse WELLA ci-dessous :

WELLA France
Service Education – Natacha Baujon
3-5 rue Grétry
75002 PARIS

Date d'envoi du dossier :
.....

Nom du coiffeur participant :
.....

Age du coiffeur :

Nom du salon :

Adresse du salon :
.....

CP :VILLE :

Téléphone du salon :

Téléphone portable du coiffeur :

Email du coiffeur:

CONSENTEMENT :

Je donne mon accord pour la publication des photos envoyées dans ce dossier:

Nom du coiffeur :
.....

Signature du coiffeur :
.....

Nom du modèle :
.....

Signature du modèle :
.....

**MERCI D'ECRIRE
EN LETTRES MAJUSCULES**

CREATIVE VISION

Je, soussigné(e), (nom et prénom du coiffeur participant) :

Du salon (nom et adresse du salon) :

Code postal & ville :

Et moi, le modèle (nom et prénom) :

Adresse du modèle:

Code postal & ville :

Donne ici mon consentement pour la publication, en nombre illimité, de toute photo, support vidéo ou autre media en rapport avec mon travail lors du Trend Vision Awards Wella 2017.

De plus, je renonce à tous mes droits de publication, de rémunération en lien avec ce travail. La société Wella ainsi que toutes les entreprises liées à l'événement et autres sociétés intermédiaires autorisées par les organisateurs se réservent le droit de retoucher les photos, d'y ajouter des effets vidéo ou de modifier les supports media divers si besoin.

Je consens à n'avoir aucun recours pour m'opposer ou interdire leurs publications ou quelque publication des supports retouchés . Je m'engage à ne pas formuler de réclamations et renonce définitivement à mes droits en lien avec les photos, les vidéos ou tout autre matériel graphique utilisé.

Fait à (lieu): Date :.....

Signature du coiffeur :

Signature du modèle:

Nom et signature de l'assistant (optionnel) :

Nom et signature du propriétaire du salon:

**MERCI D'ECRIRE
EN LETTRES MAJUSCULES**

Le dossier d'inscription est à renvoyer avant le 28 avril 2017, cachet de la poste faisant foi !

**Pour les dossiers sélectionnées,
la finale du concours national aura lieu
le 26 juin 2017
au World studio Wella à Paris**

TRENDVISION2017
award

**DÉPASSEZ
VOS LIMITES !**

TREND**VISION**2017
award