

MODULO DI LAVORO (EXTENSION CIGLIA)

Compilare il modulo e inviare a: online.lashexawards2024@gmail.com

NOME E COGNOME (non comunicato ai giudici) _____

ID PARTECIPANTE (a cura dell'Organizzazione) _____

NOMINATION (compila il modulo per ogni nomination scelta) _____

CATEGORIA DI ESPERIENZA _____

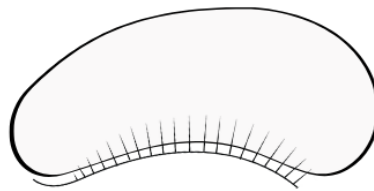
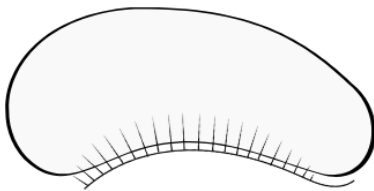
COLORE _____

LUNGHEZZE (min-max) _____

SPESSORE _____

CURVATURE _____

LASHMAP (disegna)



NOTE

MODULO DI LAVORO (SOLO NOMINATION FANTASY)

Compilare il modulo e inviare a: online.lashexawards2024@gmail.com

NOME E COGNOME (non comunicato ai giudici) _____

ID PARTECIPANTE (a cura dell'Organizzazione) _____

CATEGORIA DI ESPERIENZA _____

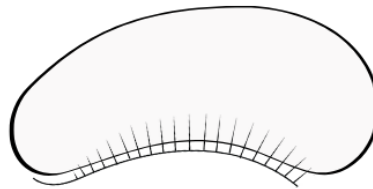
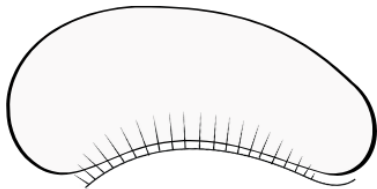
COLORI _____

LUNGHEZZE (min-max) _____

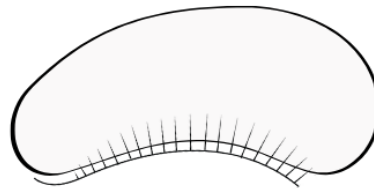
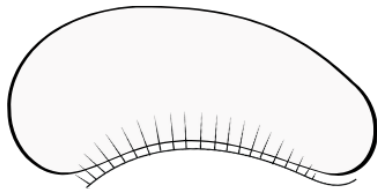
SPESSORE _____

CURVATURE _____

LASHMAP CIGLIA SUPERIORI (disegnala)



LASHMAP CIGLIA INFERIORI (disegnala)



STORYTELLING E TEMA/PERSONAGGIO SCELTO _____

MODULO DI LAVORO (SOLO LAMINAZIONE CIGLIA)

Compilare il modulo e inviare a: online.lashexawards2024@gmail.com

NOME E COGNOME (non comunicato ai giudici) _____

ID PARTECIPANTE (a cura dell'Organizzazione) _____

CATEGORIA DI ESPERIENZA _____

BIGODINI _____

TEMPO DI POSA FASE 1 _____

TEMPO DI POSA FASE 2 _____

COLORE TINTURA _____

BRAND UTILIZZATO _____

NOTE

MODULO DI LAVORO (SOLO LAMINAZIONE SOPRACCIGLIA)

Compilare il modulo e inviare a: online.lashexawards2024@gmail.com

NOME E COGNOME (non comunicato ai giudici) _____

ID PARTECIPANTE (a cura dell'Organizzazione) _____

CATEGORIA DI ESPERIENZA _____

TEMPO DI POSA FASE 1 _____

TEMPO DI POSA FASE 2 _____

COLORE TINTURA _____

BRAND UTILIZZATO _____

NOTE

LIBERATORIA MODELLO/A

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____

in data _____,

e residente in via/piazza _____

città e provincia _____

DICHIARO DI:

Essermi sottoposto/a come modello/a per un lavoro realizzato per il concorso LASHEX AWARDS Online/Live 2024 ad opera del partecipante:

AUTORIZZO ALLA PUBBLICAZIONE IMMAGINI/VIDEO:

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli art. 10 (tutela dell'immagine, e degli artt. 96 e 97 (Legge n. 633/1941 sul diritto d'autore) del Cod. Civile e dalla Legge 163/2017 (GDPR, protezione dei dati personali, regolamento UE 679/2016). Autorizzo Imperial L&B e Lashex Awards & Forum, all'utilizzo e conservazione, nonché pubblicazione delle immagini/video in qualsiasi forma sui social network, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione.

LUOGO E DATA

FIRMA

WORK SHEET (EYELASH EXTENSIONS)

Fill out the form and send to: online.lashexawards2024@gmail.com

NAME AND SURNAME (not shared with judges) _____

ID PARTICIPANT (in care of the Organization) _____

NOMINATION (fill out the form for each nomination selected) _____

CATEGORY OF EXPERIENCE _____

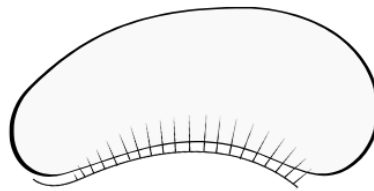
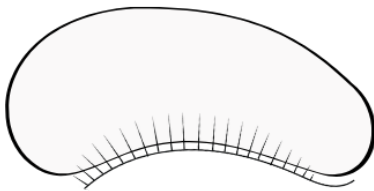
COLOR _____

LENGTHS (min-max) _____

THICKNESS _____

CURLS _____

LASHMAP (draw it)



NOTE

WORK SHEET (ONLY FOR FANTASY NOMINATION)

Fill out the form and send to: online.lashexawards2024@gmail.com

NAME AND SURNAME (not shared with judges) _____

ID PARTICIPANT (in care of the Organization) _____

CATEGORY OF EXPERIENCE _____

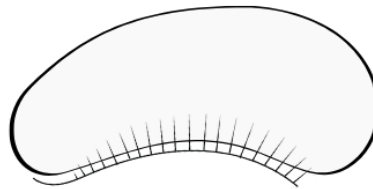
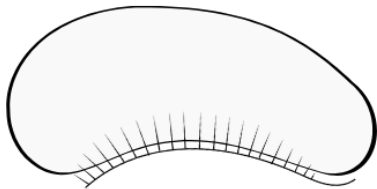
COLORS _____

LENGTHS (min-max) _____

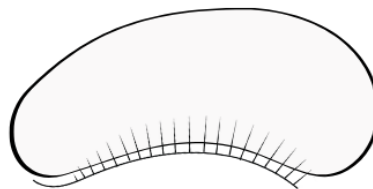
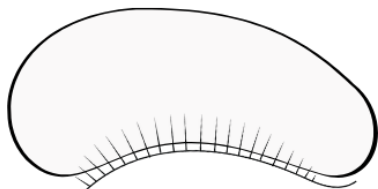
THICKNESS _____

CURLS _____

LASHMAP UPPER LASHES (draw it)



LASHMAP LOWER LASHES (draw it)



STORYTELLING and THEME/CHARACTER SELECTED _____

WORK SHEET (ONLY FOR LASH LIFT)

Fill out the form and sent to: online.lashexawards2024@gmail.com

NAME AND SURNAME (not shared with judges) _____

ID PARTICIPANT (in care of the Organization) _____

CATEGORY OF EXPERIENCE _____

SILICON PADS _____

PROCESSING TIME STEP 1 _____

PROCESSING TIME STEP 2 _____

DYE COLOR _____

BRAND USED _____

NOTE

WORK SHEET (ONLY FOR BROWS LIFT)

Fill out the form and sent to: online.lashexawards2024@gmail.com

NAME AND SURNAME (not shared with judges) _____

ID PARTICIPANT (in care of the Organization) _____

CATEGORY OF EXPERIENCE _____

PROCESSING TIME STEP 1 _____

PROCESSING TIME STEP 2 _____

DYE COLOR _____

BRAND USED _____

NOTE

MODEL RELEASE

Name / Surname _____

Place of birth: _____

Date of birth: _____

Address _____

City/Country: _____

I DECLARE THAT:

Having submitted myself as a model for a work created for the LASHEX AWARDS Online/Live competition 2024 by the participant: _____

AUTHORIZE THE PUBLICATION OF PHOTOS/VIDEOS:

Free of charge, without time limits, in accordance with Article 10 (image protection) and Articles 96 and 97 (Law No. 633/1941 on copyright) of the Civil Code, and Law 163/2017 (GDPR, personal data protection, EU Regulation 679/2016). I authorize Imperial L&B and Lashex Awards & Forum to use, store, and publish images/videos in any form on social networks, on printed paper, and/or on any other means of diffusion.

PLACE AND DATE

SIGNATURE
