



RAPPORT D'ANIMATION

NOM DE L'ANIMATRICE:

MARQUE:

DATE:

POINT DE VENTE:

HORAIRES:

VILLE:

JOURS	PARFUMS	SOINS	MAQUILLAGE	TOTAL
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				
SAMEDI				
TOTAL				

PREPARATION DE L'ANIMATION:

Très Bonne

Bonne

Moyenne

Faible

ETAT DE LA MISE EN AVANT (décor, plot d'animation, testeur):

.....
.....

POSITIONNEMENT SUR LE POINT DE VENTE:

.....
.....

CONCURRENCE (lancements, formation, animation...):

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

PARTICIPATION DU POINT DE VENTE:

Très Bonne

Bonne

Moyenne

Faible

COMMENTAIRES:

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