

BREVET PROFESSIONNEL COIFFURE	
E2/U20 : MODIFICATION DURABLE DE LA FORME	Coefficient : 5
Durée : 2h00	SESSION 2013

N° du candidat :

À remettre aux surveillants au moment de l'émargement après avoir coché les cases.
Le produit professionnel sera apporté dans son emballage d'origine ainsi que la notice d'emploi en langue française.

DIAGNOSTIC

Etat du cuir chevelu	<input type="checkbox"/> Sain	<input type="checkbox"/> Gras	<input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Pelliculeux	<input type="checkbox"/> Autre : préciser.....
Texture des cheveux	<input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Moyens	<input type="checkbox"/> Fins	<input type="checkbox"/> Autre : préciser.....	
Etat des cheveux	<input type="checkbox"/> Colorés	<input type="checkbox"/> Décolorés	<input type="checkbox"/> Méchés	<input type="checkbox"/> Autre : préciser.....	
Nature des cheveux	<input type="checkbox"/> Naturels		<input type="checkbox"/> Sensibilisés	<input type="checkbox"/> Très sensibilisés	

Renseigner la fiche technique pour la mise en forme durable demandée.

FICHE TECHNIQUE

Frisage

Technique et méthode choisies	<input type="checkbox"/> Classique	<input type="checkbox"/> Directionnelle
	Autre : préciser.....	
	<input type="checkbox"/> Directe	<input type="checkbox"/> Indirecte
Produits utilisés	Protection pré forme : <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Réducteur : <input type="checkbox"/> Acide	<input type="checkbox"/> Neutre <input type="checkbox"/> Basique
	Force du/des réducteur(s) :	

FICHE TECHNIQUE

Défrisage/Lissage

Type de cheveux du modèle	<input type="checkbox"/> Européens	<input type="checkbox"/> Africains	<input type="checkbox"/> Maghrébins	<input type="checkbox"/> Métissés		
Votre modèle a-t-il déjà subi ou effectué une mise en forme durable ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				
	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Défrisage				
	Date de la dernière mise en forme durable :					
Avec quel produit ?	<input type="checkbox"/> Thiolé	<input type="checkbox"/> Alcalin				
	Autre : préciser.....					
Quel produit allez-vous utiliser pour votre épreuve ?	<input type="checkbox"/> <u>Thiolé</u> :	<input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> Sensibilisé	<input type="checkbox"/> Naturel	<input type="checkbox"/> Naturel résistant	
	<input type="checkbox"/> <u>Alcalin</u> :	<input type="checkbox"/> Sans soude	<input type="checkbox"/> Avec soude	<input type="checkbox"/> Doux/fin	<input type="checkbox"/> Moyen/normal	<input type="checkbox"/> Fort/résistant super
	<input type="checkbox"/> <u>Autre</u> : préciser					
Avez-vous effectué une mèche test ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pourquoi :			

C.42 Apprécier la mise en œuvre et le résultat d'une technique

- Le résultat correspond-il à votre projet ? OUI NON
- Si NON, pourquoi ? Proposer une solution.
- Si oui, justifier

Je dégage le centre d'examen et les membres jury de toute responsabilité si je nuis à la qualité des cheveux et à l'état du cuir chevelu de mon modèle du fait des renseignements apportés ci-dessus.

Date Nom du modèle Signature du modèle Signature du candidat

Utiliser un ou plusieurs gabarits pour :

<p>- Indiquer les zones de travail. - Schématiser le contour du résultat attendu.</p>	<p>- Préciser le degré de la transformation.</p>	<p>- Décrire brièvement le protocole technique</p>
		
		
		
		