

FICHE EXAMEN EMBELLISSEMENT DU REGARD - PRATIQUE

FORMULAIRE GÉNÉRAL CLIENT

Nom de l'apprenant	Prénom de l'apprenant	Date examen

Cette fiche est destinée dans le cadre de l'examen Pratiquer une action esthétique d'embellissement du regard. Les renseignements portés dessus ne font pas l'objet d'une conservation et utilisation des données personnelles.

Nom du modèle	Prénom du modèle	Numéro de téléphone

Renseignements Informations Précautions | Pose de produits cosmétiques, artificiels et/ou semi permanents

QUESTIONS IMPORTANTES	OUI	NON
Portez-vous des lunettes ?		
Portez-vous des lentilles ?		
Etes-vous enceinte ?		
Allaitez-vous ?		
Éprouvez-vous de l'irritation aux yeux ?		
Etes-vous allergique à certains produits ? (Colle, coloration, autres...)		
Etes-vous allergique à l'acrylique, au latex... ?		

Etes-vous concerné par les maladies citées ci-dessous ? (Veuillez cocher tout ce qui s'applique)

	Alopécie		Cancer		Cataracte		Conjonctivite		Diabète		Yeux secs
	Eczéma		Glaucoma		Psoriasis autour des yeux		Infection oculaire récente		Yeux sensibles		

Quel est votre rituel de soin – démaquillage

- Démaquillage soir eau micellaire - Démaquillage soir lait démaquillant - Démaquillage au savon et à l'eau

Quel est votre rituel maquillage

- Les cils et les sourcils - Les cils uniquement - Les sourcils uniquement

Indiquez votre dernier soin beauté auprès d'un/d'une professionnel(le) sur vos cils et/ou vos sourcils

Date de la dernière prestation : _____ / _____ /202__

Centre certificateur Color Vintage
RS 6006 « Pratiquer une action esthétique d'embellissement du regard »
Fiche d'examen – Evaluations pratique sur les cils et les sourcils du modèle

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

- o J'ai rempli ce formulaire au mieux de mes capacités et de mes connaissances.
- o J'atteste avoir pris connaissance de toutes les contre-indications citées ci-dessus.
- o Je m'engage à respecter dans le cadre de l'examen de l'apprenant la réglementation du centre de formation pour le bon déroulement de ses évaluations.
- o J'accepte que l'apprenant réalise des prestations d'embellissement du regard, sur les cils et les sourcils sur la durée prévue de son examen et annoncé lors de mon inscription.
- o J'autorise la communication des photos prises par l'apprenant sur l'avant et l'après des prestations dans le cadre de ses évaluations à l'examen, pour les communiquer au centre Certificateur.

Signature du modèle :

Date : ____/____/2023

Cadre réservé à l'apprenant :

- o J'ai bien pris connaissance de toutes les informations citées par le modèle
- o Je peux procéder à l'examen et pratiquer une action esthétique d'embellissement du regard sur les cils et les sourcils.

Signature de l'apprenant :

FICHE D'EMBELLISSEMENT DU REGARD LES CILS ET LES SOURCILS

Vous devez sélectionner les compétences que vous allez exécuter sur votre modèle pour pratiquer une action esthétique d'embellissement du regard.

PHASE PRÉ-PRÉPARATOIRE	RÉALISÉ	NON RÉALISÉ
Préparation poste de travail		
Accueil		
Fiche renseignements		
Installation et confort du modèle		
Règles d'hygiène et sécurité		
Etude morphologique du regard		
Phase préparatoire du regard		
Etude colorimétrique		

Vous avez sélectionné les techniques suivantes pour embellir les cils et les sourcils

TECHNIQUES	OUI	NON
Restructuration des sourcils		
Epilation des sourcils au fil		
Brow'lift		
Coloration au henné végétal ou coloration hybride des sourcils		
Rehaussement des cils		
Soin lashbotox		
Coloration des cils		
Mascara semi permanent		
Extensions de cils, méthode cil à cil		
Extensions de cils, méthode volume Russe		
Microblading		
Maquillage permanent des sourcils technique		
Maquillage permanent ciliaire		

- J'ai acquis les compétences pendant la formation pour réaliser une dépose
- J'ai réalisé les photos avant-après les prestations + celle du poste de travail
- J'ai prodigué à mon modèle les conseils à domicile pour maintenir et entretenir dans le temps son embellissement du regard (cils et sourcils).

Cadre réservé à l'examineur et l'organisme de formation qui a organisé les évaluations sous le RS 6006

Nom et prénom de l'examineur :

Heure début de l'examen : ____ h ____

Cachet de l'organisme de formation :

Heure fin de l'examen : ____ h ____

Signature de l'examineur :

Centre certificateur Color Vintage
RS 6006 « Pratiquer une action esthétique d'embellissement du regard »
Fiche d'examen – Evaluations pratique sur les cils et les sourcils du modèle