

ATTESTATION SUR L'HONNEUR | CERTIFICATION RS 6006

« PRATIQUER UNE ACTION ESTHETIQUE D'EMBELLEMENT DU REGARD »

Nom :	Prénom :
Date d'entrée :	Date de sortie :
Date d'examen :	Centre de formation : <i>Il Studio beauté Lecluze Julie</i>

La certification permet à l'apprenant de développer, d'acquérir, maîtriser, s'initier aux compétences et connaissances, y compris transversales, qui découlent du référentiel d'activités pour pratiquer une action esthétique d'embellissement du regard.

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR DES ELEMENTS SUIVANTS :

- Je suis sur un parcours de reconversion professionnelle avec un projet de création ou de reprise d'une activité professionnelle et souhaite acquérir toutes les compétences et les connaissances, y compris transversales, citées dans le référentiel d'activités.
- Avoir pris connaissance du programme de formation visant l'acquisition des compétences et connaissances, y compris transversales, du référentiel d'activités, visant les critères et les modalités d'évaluation des acquis.
- Mobiliser une seule fois mes fonds financiers pour mon parcours de formation visant l'obtention de la certification.
- Avoir rempli le bilan de positionnement visant le parcours de formation le plus adapté à mes objectifs.
- Avoir pris connaissance de la fiche d'information et du règlement d'examen du centre Certificateur Color Vintage.
- Me présenter à l'examen en fin de parcours de formation ou sur convocation à une date définie par le centre de formation.
- M'engage à remplir en fin de formation le questionnaire de satisfaction à chaud destiné au centre Certificateur
- J'ai pris connaissance que la certification me permet de pratiquer une action esthétique d'embellissement du regard et qu'à l'issue de mon parcours de formation j'aurai acquis toutes les compétences et les connaissances des points 1, 2, 3, 4, 5 et 6 du référentiel d'activités.

Mon parcours de formation « collectif » ou « individualisé » me permet d'acquérir les compétences et les connaissances sur des protocoles esthétiques, visant les techniques des cils et des sourcils suivantes (cochez les techniques sur lesquelles vous allez être formé) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Restructuration des sourcils | <input type="checkbox"/> Epilation au fil |
| <input type="checkbox"/> Browlift | <input type="checkbox"/> Coloration des sourcils au henné végétal |
| <input type="checkbox"/> Rehaussement des cils | <input type="checkbox"/> Lashbotox |
| <input type="checkbox"/> Coloration des cils au henné végétal | <input type="checkbox"/> Mascara semi permanent |
| <input type="checkbox"/> Extensions de cils, méthode cil à cil | <input type="checkbox"/> Extensions de cils, méthode volume Russe |
| <input type="checkbox"/> Colorimétrie | <input type="checkbox"/> Microblading |
| <input type="checkbox"/> Maquillage permanent des sourcils et/ou ciliaire | |

Pour la technique microblading et/ou maquillage permanent :

- Je certifie avoir été informé de la réglementation en vigueur qui impose la validation de la formation hygiène et salubrité de 3 jours consécutifs en présentiel, qui doit être réalisée préalablement à toutes pratiques sur clients/modèles.
- Avoir déjà suivi la formation hygiène et salubrité dans le cadre de mon activité professionnelle et avoir fourni une photocopie de l'attestation de formation au centre de formation.
- Être inscrit (e) à la formation hygiène et salubrité. J'ai communiqué la preuve, copie d'inscription au centre de formation.

Le _____ / _____ /2023 A _____

Signature de l'apprenant précédé de « Pour faire valoir ce que de droit » (merci d'annoter cette phrase manuscritement)

Cachet du centre de formation : *Lecluze Julie Institut & Academy*
 10 RUE JOSEPHINE SAINT VICENS

66330 Castelnaudary
 Déclaration activité formateur 766602270066
 TVA fr40524171196
 Siret 524171196

Color Vintage – Centre certificateur RS 6006
 Mise à jour le 30.01.2023