

SUJET N° .....

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

PRODUITS COSMÉTIQUES

MAQUILLAGE

PRESTATIONS

PARFUMERIE

- Un des membres du jury sera client (e) et modèle.
- Il doit inscrire sur cette fiche le n° du sujet, cocher la case pour la dominante du sujet.
- Le (la) cliente (e) vous demande conseil pour un produit ou un service.

Vous devez : → argumenter la vente que vous envisagez.

→ répondre à une objection du client

→ rédiger, après observation du (de la ) client (e) / modèle qui s'est désigné (e), la fiche de soins ou de maquillage.

Vous disposez de 10 minutes maximum pour vendre le produit ou la prestation.

La durée totale de l'épreuve est de 30 minutes.

FICHE TECHNIQUE D'OBSERVATION ET DE CONSEILS  
MAQUILLAGE

Produits conseillés	Texture	Couleur	Justifications personnalisées
<b><u>Maquillage du teint</u></b>			
Base de maquillage			
Fonde de teint			
Anti-cerne			
Poudre			
Fard à joue			
Autres			
<b><u>Maquillage des yeux</u></b>			
Crayons à sourcils			
Ombres à paupières			
Crayons yeux			
Eye-liner			
Mascara			
Autres			
<b><u>Maquillage des lèvres</u></b>			
Crayons lèvres			
Rouge à lèvres			
Autres			
<b><u>Maquillage des ongles</u></b>			



**\* MAQUILLAGE PERSONNALISE \***

*La représentation du maquillage sera effectuée avec des crayons de couleurs, des pastels ou des fards secs.*

**CONSEILS BEAUTE PLUS :**

Quels conseils pouvez-vous formuler à votre modèle afin de mettre en valeur son maquillage ( coiffure, couleur des cheveux, accessoires et bijoux, style et couleur vestimentaire... ) :

**AGE APPARENT**

- moins de 20 ans  de 20 à 30 ans  de 30 à 40 ans   
de 40 à 50 ans  de 50 à 60 ans  60 ans et plus

SUJET N° .....

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

- PRODUITS COSMÉTIQUES
- MAQUILLAGE
- PRESTATIONS
- PARFUMERIE

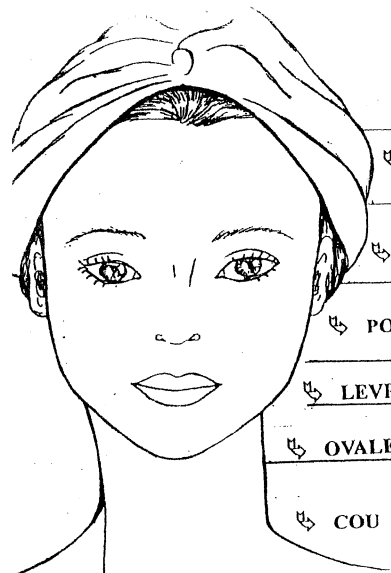
- Un des membres du jury sera client (e) et modèle.
  - Il doit inscrire sur cette fiche le n° du sujet, cocher la case pour la dominante du sujet.
  - Le (la) cliente (e) vous demande conseil pour un produit ou un service.
- Vous devez : → argumenter la vente que vous envisagez.  
 → répondre à une objection du client.  
 → rédiger, après observation du (de la) client (e) / modèle qui s'est désigné (e), la fiche de soins ou de maquillage.

Vous disposez de 10 minutes maximum pour vendre le produit ou la prestation.  
 La durée totale de l'épreuve est de 30 minutes.

## FICHE D'OBSERVATION ET DE CONSEIL BEAUTE

CAP : ESTHÉTIQUE - COSMÉTIQUE - soins esthétiques-conseil-vente	50 33604	SESSION 2003
EP 3 - Vente - Conseil	Durée : 10 minutes oral maximum ( durée globale 30 minutes )	
	COEFF. 2	PAGE : 1 / 2

**FICHE TECHNIQUE D'OBSERVATION DE LA PEAU**



↳ FRONT

↳ YEUX

↳ POMMETTES/NEZ

↳ LEVRES

↳ OVALE/MENTON

↳ COU

AGE APPARENT: moins de 20 ans  de 20 à 30 ans  de 30 à 40 ans  de 40 à 50 ans  de 50 à 60 ans  60 ans et plus

↳ TYPE DE PEAU / .....  
ET CONCLUSION GENERALE : .....

↳ SOINS PRIORITAIRES EN CABINE : .....

**FICHE CONSEIL POUR LA CLIENTE**

**SOINS QUOTIDIENS**

☒ NETTOYER ..... Matin  Soir

☒ LOTIONNER ..... Matin  Soir

☒ PROTEGER ..... Soin du matin  ou du Soir

☒ NOURRIR/EQUILIBRER ..... Soin du matin  ou du Soir

**SOINS PERIODIQUES**

☒ GOMMAGE ..... Fréquence : .....

☒ MASQUES ..... Fréquence : .....

CURES ET SOINS SPECIFIQUES ( Précisez lesquels sont effectués en institut ou au domicile ) .....	INSTITUT	DOMICILE
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre Esthéticienne Cosméticienne : ..... Date : ..... Votre type de peau : .....

SUJET N° .....

PRODUITS COSMÉTIQUES	<input type="checkbox"/>
MAQUILLAGE	<input type="checkbox"/>
PRESTATIONS	<input type="checkbox"/>
PARFUMERIE	<input type="checkbox"/>

- Un des membres du jury sera client (e) et modèle.
- Il doit inscrire sur cette fiche le n° du sujet, cocher la case pour la dominante du sujet.
- Le (la) cliente (e) vous demande conseil pour un produit ou un service.

Vous devez : → argumenter la vente que vous envisagez.

→ répondre à une objection du client.

→ rédiger, après observation du (de la ) client (e) / modèle qui s'est désigné (e), la fiche de soins ou de maquillage.

Vous disposez de 10 minutes maximum pour vendre le produit ou la prestation.  
La durée totale de l'épreuve est de 30 minutes.

## FICHE DE SOINS ET CONSEILS

## FICHE D'OBSERVATION

AGE APPARENT : moins de 20 ans  de 20 à 30 ans  de 30 à 40 ans  de 40 à 50 ans  de 50 à 60 ans  60 ans et plus

<b>TYPE DE PEAU</b>	<input type="checkbox"/> Sèche	<input type="checkbox"/> Grasse	<input type="checkbox"/> Mixte	<input type="checkbox"/> Déshydratée
- Texture	<input type="checkbox"/> Fine	<input type="checkbox"/> Epaisse	<input type="checkbox"/> normale	
- Teint	<input type="checkbox"/> Clair	<input type="checkbox"/> Mat	<input type="checkbox"/> Bronzé	<input type="checkbox"/> Autre
<b>PARTICULARITÉS</b>	<input type="checkbox"/> Pores dilatés	<input type="checkbox"/> Comédons	<input type="checkbox"/> Naevi	<input type="checkbox"/> Ephélides
	<input type="checkbox"/> Ridules	<input type="checkbox"/> Rides	<input type="checkbox"/> Couperose	<input type="checkbox"/> Erythrose
- Double menton	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A surveiller	
Fermeté de la peau du cou	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> A surveiller	
<b>PILOSITÉ DU VISAGE</b>	<input type="checkbox"/> Normale	<input type="checkbox"/> Peu développée	<input type="checkbox"/> Très développée	
	<input type="checkbox"/> Moustache	<input type="checkbox"/> Barbe	<input type="checkbox"/> Autre	
- Qualité du poil	<input type="checkbox"/> Imberbe	<input type="checkbox"/> Souple	<input type="checkbox"/> Dur	<input type="checkbox"/> Autre
- Rasage	<input type="checkbox"/> Electrique	<input type="checkbox"/> Avec lame		
- Fréquence	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Matin et soir	<input type="checkbox"/> Autre	
- Sourcils	<input type="checkbox"/> Fournis	<input type="checkbox"/> Rapprochés	<input type="checkbox"/> Argentés	
<b>MAINS :</b>	<b>PEAU :</b>	<input type="checkbox"/> Normale	<input type="checkbox"/> Sèche	<input type="checkbox"/> Déshydratée
- Imperfections				
<b>ONGLES :</b>	- Forme : _____			
	- Imperfections : - _____			

### SOINS ET CONSEILS APPROPRIÉS

#### Produits et conseils pour le rasage :

Avant rasage :

Pour le rasage :

Après rasage :

#### Soins spécifiques du visage, avec fréquence :

	Institut	Domicile
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Soins des mains et des ongles, avec fréquence :

_____	
_____	
_____	
_____	