

N° CANDIDAT :

Nom du/de la client(e) :

Age :

Nature de sa peau :

Observations particulières :

But recherché par les soins :

Besoins exprimés par le/la client(e) :

Produits et/ou services conseillés :

TYPE DE PRODUIT/SERVICE	EFFETS ATTENDUS	ARGUMENT DE VENTE

Vente complémentaire :

TYPE DE PRODUIT/SERVICE	ACTION	RESULTAT

Doses d'essai remises (maximum 2) :

--	--

Groupement interacadémique II	Session 2004	FC 2
CAP ESTHETIQUE – COSMETIQUE		
EP3 Vente – conseil		
FICHE CONSEIL		

N° CANDIDAT :

1. Compléter le tableau ci-dessous en choisissant les produits les mieux adaptés au sujet :

PRODUITS CONSEILLES	EFFETS ATTENDUS	FREQUENCE D'UTILISATION

2. Conseiller une prestation de service adaptée :

PRESTATION	FREQUENCE	JUSTIFICATION

Groupement interacadémique II

Session 2004

FC 1

CAP ESTHETIQUE – COSMETIQUE

EP3 Vente – conseil

FICHE CONSEIL