



SERVICES CULTURE ÉDITIONS  
RESSOURCES POUR  
L'ÉDUCATION NATIONALE

**Ce document a été numérisé par le CRDP Nord Pas-de-Calais pour la  
Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement professionnel**

**Campagne 2009**

Ce fichier numérique ne peut être reproduit, représenté, adapté ou traduit sans autorisation.

N° du candidat : .....

Note : ...../20

**BP COIFFURE OPTION : Styliste – Visagiste**  
**E2 – U20A : Coloration- permanente – première partie : FICHE TECHNIQUE**

① DIAGNOSTIC ET CHOIX DES PRODUITS ET DES TECHNIQUES  
Pour un résultat imposé de permanente

Durée : 15 minutes Coefficient : 1

**PERMANENTE**

• **DIAGNOSTIC (3 points)**

➤ **État du cuir chevelu**

Gras  Sec  Sain  Pellicules  Autres (précisez) : .....

➤ **Nature des cheveux**

Gros  Moyens  Fins  Autres (précisez) : .....

➤ **État des cheveux sur repousses racines, les longueurs, les pointes**

(Cochez d'une croix les cases correspondantes)

Cheveux	Repousses Racines	Longueur	Pointe
Naturels			
Colorés			
Décolorés			
Méchés			
Sensibilisés			
Autre (à préciser)			

• **CHOIX DES PRODUITS ET DES TECHNIQUES (17 points)**

➤ **Précisez la méthode :**

Méthode indirecte  Méthode directe

Sans protection  Avec protection  Autres (précisez) : .....

➤ **Précisez par zone la frisure à obtenir (exemple : nerveuse, souple, etc.) et le choix des enrouleurs correspondants.**

Zone de la tête	Frisure	Enrouleurs	
		Forme	Diamètre
Dessus			
Côté gauche			
Côté droit			
Nuque			
Autre (à préciser)			

➤ **Pour l'enroulage précisez le type de montage**

Classique  Directionnel  Autres (précisez) : .....

➤ **Précisez pour chaque étape le temps de pause, la nature et la force des produits utilisés**

Étapes	Temps de pause	Produits	
		Nature	Force

## PASSÉ TECHNIQUE DU MODÈLE

♦ Date du dernier shampooing .....

♦ Traitement antibiotique en cours OUI NON

♦ Opérations chirurgicales récentes OUI NON

			Date des dernières opérations	Travaux « maison » ou professionnels
♦ Cheveux naturels	OUI	NON		
permanentés	OUI	NON		
défrisés	OUI	NON		
colorés par oxydation	OUI	NON		
décolorés	OUI	NON		
décapés	OUI	NON		
méchés	OUI	NON		
autre				

♦ Liste des produits d'hygiène et/ou de soins capillaire et/ou de coiffage utilisés ces derniers temps et régulièrement.

.....

.....

♦ Remarque (s) particulière (s) du modèle (exemple : client sujet aux allergies, cuir chevelu facilement irritable, etc...)

.....

.....

- *Barrer les mentions inutiles*
- *Remplir le tableau*
- *Compléter les informations*

**B.P.**

Spécialité : **COIFFURE Option A : STYLISTE VISAGISTE**  
Code Spécialité :

Durée : **15 min**  
Session **2009**

Épreuve : **E2 – U20A Coloration permanente – 1<sup>ère</sup> partie**  
N° Sujet :

Coefficient: **1/1**  
Folio **1/1**