

NOM Prénom de l'élève :

Période de **F**ormation en **M**ilieu **P**rofessionnel

Mention complémentaire Coiffure Coupe Couleur

Année 2015 - 2016



Sommaire

- Sommaire	P 2/30
- Identification de l'élève, de l'établissement de formation, de l'entreprise	P 3/30
- Notification sur la nouvelle convention MC	P 4/30
- Objectifs de formation	P 5/30
- Compte rendu global	P 7/30
- Attestations de formation en milieu professionnel	P 8/30
- Fiches contrat entreprise	P 10/30

Identification de l'élève

Photo de
l'élève

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

Tel personnel :

Date & lieu de naissance :

Identification de l'établissement de formation

Lycée des métiers Jules LE CESNE

33 rue de Fleurus

76600 LE HAVRE

Tél. : **02 35 22 41 31** – Fax : 02 35 21 12 17

- Proviseur : Madame FLEURET
- Chef de Travaux : Monsieur LEMAITRE

Cachet de l'établissement

Identification de l'équipe pédagogique

Noms des professeurs :

- Professeur de _____ : _____
- Professeur de _____ : _____
- Professeur de _____ : _____
- Professeur de _____ : _____
- Professeur de _____ : _____
- Professeur de _____ : _____

Identification de l'entreprise d'accueil

Nom de l'Entreprise :

Adresse de l'Entreprise :

Tel :

Nom du Tuteur (formateur) :

Jour(s) de fermeture de l'entreprise :

Madame, Monsieur,

La formation Mention complémentaire Coiffure va évoluer à la prochaine rentrée. Désormais la période de formation en stage est de 36 semaines soit :

- 2 jours/semaine de formation en entreprise pendant 33 semaines et 3 semaines de formation continue.

Le décret n° 2014-1420 du 27 novembre 2014 relatif à l'encadrement des stages engendre des modifications dont voici les grandes lignes :

1. La durée du stage

Chaque période au moins égale à **sept heures de présence**, consécutives ou non, est considérée comme équivalente à un jour et **chaque période au moins égale à vingt-deux jours de présence, consécutifs ou non, est considérée comme équivalente à un mois** ».

2. Obligation de « gratification » pour les stages de plus de 2 mois, consécutifs ou non.

A compter du 1er septembre 2015, le montant horaire de la gratification due au stagiaire est de **15 %** du plafond horaire de la sécurité sociale (soit 24 €* 0,15 = **3,60 €/h**). La gratification est mensuelle : elle doit être versée chaque mois, et non pas en fin de stage, et est due dès le premier jour de stage.

Rappel sur les cotisations sociales :

Si la rémunération versée au stagiaire ne dépasse pas le montant de la gratification minimale (546,01 euros), elle est exonérée de charges sociales à la fois pour l'organisme d'accueil et pour le stagiaire (la CSG et la CRDS ne sont pas dues).

Elle est en revanche soumise à cotisations et contributions sociales au-delà du seuil de franchise, calculées sur la fraction excédentaire et une fiche de paie devient obligatoire.

1. Inscription du stagiaire dans le registre du personnel

Les stagiaires doivent désormais être inscrits au sein du registre du personnel de l'entreprise. Une partie spécifique doit ainsi leur être consacrée. Le registre doit ainsi mentionner les nom et prénoms du stagiaire, les dates de début et de fin du stage, les nom et prénoms du tuteur ainsi que le lieu de présence du stagiaire.

Les mentions portées sur le registre unique du personnel sont conservées pendant 5 ans à compter de la date à laquelle le salarié a quitté l'établissement.

En cas de contrôle, le registre du personnel doit pouvoir être présenté.

Nous nous tenons à votre disposition, pour tous renseignements complémentaires.

Nous nous adressons nos meilleures salutations.

Le Proviseur :
C. FLEURET

Le Chef de Travaux :
S. LEMAITRE sylvain.lemaitre@ac-rouen.fr

Objectifs de formation

Fonction diagnostic et conseil

- Prise en charge du client :
 - ❑ Identification, repérage des attentes, des besoins du client
- Diagnostic :
 - ❑ Repérage des contraintes techniques
 - ❑ Repérage des caractéristiques de la personne
 - ❑ Elaboration du diagnostic
- Conseil et suivi du client :
 - ❑ Proposition argumentée des services adaptés aux résultats, aux objectifs définis (devis, budget, temps ...)
 - ❑ Accompagnement du client durant la prestation
- Proposition de prestations associées et complémentaires :
 - ❑ Sélection et proposition de produits, de services personnalisés, complémentaires à la prestation

Fonction organisation et gestion

- Organisation et suivi des activités :
 - ❑ Estimation du temps des prestations
 - ❑ Organisation des tâches en fonction de l'activité du salon
 - ❑ Adaptation de l'organisation des activités en fonction des contraintes
 - ❑ Définition du coût des prestations
- Gestion de l'environnement de travail :
 - ❑ Organisation du poste de travail
- Gestion des produits, des matériels et des énergies :
 - ❑ Maîtrise de la consommation des produits, des matériels et des énergies
 - ❑ Prise en compte des principes d'économie et de développement durable
 - ❑ Gestion des déchets
 - ❑ Repérage des marches d'amélioration

Fonction réalisation de techniques de coloration

- Mise en œuvre des techniques de modification de la couleur:
 - ❑ D'éclaircissement
 - ❑ De coloration
 - ❑ De décoloration et coloration associées
 - ❑ De pré coloration
 - ❑ Post coloration
 - ❑ Soins capillaires

Fonction réalisation de techniques de coupe « dame »

- Mise en œuvre des techniques de coupe « dame » :
 - Création de coupes adaptées au visage, à la personnalité, à la silhouette
 - Repérage des effets de matière en fonction de la coupe envisagée et adaptation de la géométrie de la coupe au client
 - Réalisation de différentes techniques de coupe sur tout type et toute longueur de cheveux

Fonction réalisation de techniques de coiffage

- Mise en œuvre des techniques de coiffage :
 - Création de coiffages adaptés au visage, à la personnalité, à la silhouette
 - Réalisation de mise en forme temporaire par augmentation ou par diminution de volume
 - Réalisation de techniques de coiffage sur tout type et de longueur de cheveux avec ou sans produits de coiffage
 - Mise en valeur de la chevelure par équilibre des volumes et formes

Fonction contrôle

- Contrôle de la qualité :
 - Contrôle du résultat de la réalisation
 - Contrôle du degré de satisfaction du client
- Contrôle et suivi des équipements :
 - Evaluation du fonctionnement, de l'état d'usure, des matériels et des équipements
 - Prise en compte des conditions d'hygiène et de sécurité

Cocher la case lorsque l'objectif est atteint.

Compte Rendu Global



- Organisation et remise en état des postes de travail :

- Organisation du temps de réalisation des services :

- Gestion des rendez-vous :

- Anticipation des Besoins :

- De l'équipe :

- Des clients :

- Attitude au Sein de L'équipe :

- Présentation et comportement du Stagiaire :

- Assiduité et ponctualité :

- Points forts et points faibles remarqués :



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

CAP ET/OU MENTION COMPLÉMENTAIRE COIFFURE Session 2016

ATTESTATION DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Je soussigné(e) : Nom Prénom et fonction dans l'entreprise

.....
.....

Certifie que : Nom Prénom du Candidat

.....

Né(e) le à

❖ **Travaille dans notre entreprise depuis le**

- En apprentissage depuis le :
- à temps complet
- à mi-temps
- à temps partiel : précisez le nombre d'heures

OU

❖ **A effectué une période de formation dans notre entreprise :**

Tous les mardi, et vendredi hors vacances scolaires du 15 septembre 2015 au vendredi 01 juillet 2016 et

Du **lundi 14 mars 2016 au samedi 02 avril 2016**

- à temps complet
- à mi-temps
- à temps partiel : précisez le nombre d'heures

Fait à, le
Signature du responsable : cachet de l'entreprise :



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

**CAP ET/OU MENTION COMPLÉMENTAIRE COIFFURE
Session 2016**

ATTESTATION DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Je soussigné(e) : Nom Prénom et fonction dans l'entreprise

.....
.....

Certifie que : Nom Prénom du Candidat

.....

Né(e) le à

❖ **Travaille dans notre entreprise depuis le**

- En apprentissage depuis le :
- à temps complet
- à mi-temps
- à temps partiel : précisez le nombre d'heures

OU

❖ **A effectué une période de formation dans notre entreprise :**

Tous les mardi, et vendredi hors vacances scolaires du 15 septembre 2015 au vendredi 01 juillet 2016 et

Du lundi 14 mars 2016 au samedi 02 avril 2016

- à temps complet**
- à mi-temps
- à temps partiel : précisez le nombre d'heures

Fait à, le

Signature du responsable : cachet de l'entreprise :

FICHES CONTRAT ENTREPRISE

Comme au lycée, l'entreprise se doit d'être un lieu de formation pour l'élève.

Pour atteindre cet objectif, ***nous vous proposons*** des exemples de fiche contrat regroupant des activités que l'élève ou l'apprenti doit mettre en œuvre au cours de sa période de formation en milieu professionnel lui permettant ainsi de s'auto-évaluer et au tuteur de prendre connaissance des critères d'évaluation.

Toutes les techniques de coloration, effets de couleur pratiquées dans l'entreprise peuvent être transmises.

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°1

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

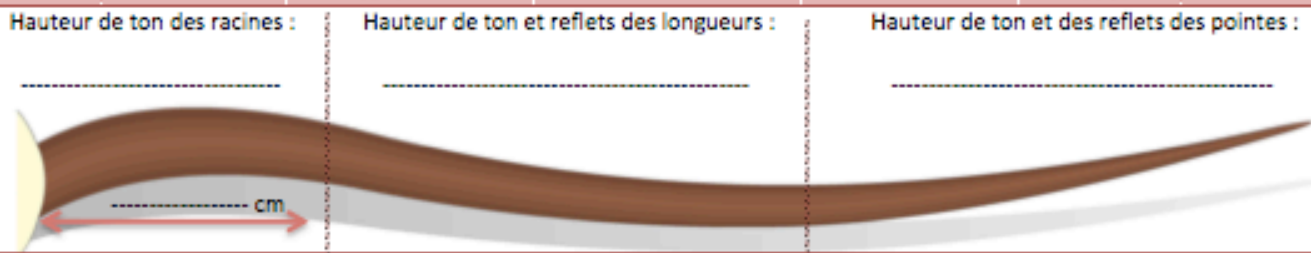
EXERCICE : Créer un contraste de deux couleurs avec au moins 2 tons d'écart. Les tons foncés apportent de la profondeur alors que les tons clairs donnent du relief.

Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :	Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :	% de cheveux blancs :
<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Pelliculeux <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Irrité <input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> Permanenté <input type="checkbox"/> Coloré <input type="checkbox"/> Décoloré <input type="checkbox"/> Méché	<input type="checkbox"/> Fin <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Sensibilisé <input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> 0 % <input type="checkbox"/> Localisés <input type="checkbox"/> 30 % <input type="checkbox"/> Diffus <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 70 % <input type="checkbox"/> 100 %



CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante*	Techniques utilisée*	Nuance choisie pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante*	Type de produits colorants pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur *	Technique d'application *	Produits post couleur*
<input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur**	Techniques utilisée**	Nuance choisie pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur**	Type de produits colorants pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur **	Technique d'application **	Produits post couleur**
<input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°1	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°2

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

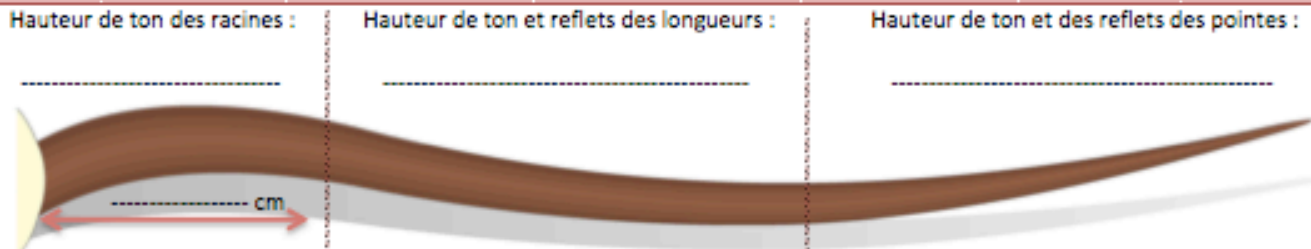
EXERCICE : Créer un balayage au peigne tête entière.

Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :	Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :	% de cheveux blancs :	
<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Pelliculeux <input type="checkbox"/> Irrité	<input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> Permanenté <input type="checkbox"/> Coloré <input type="checkbox"/> Décoloré <input type="checkbox"/> Méché	<input type="checkbox"/> Fin <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Sensibilisé <input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> 0 % <input type="checkbox"/> 30 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 70 % <input type="checkbox"/> 100 %



CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre		Techniques utilisée* <input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nuance choisie pour la teinte dominante* Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol
Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :		Type de produits colorants pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :	
Technique pré-couleur* <input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	Technique d'application* <input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine : + H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	Produits post couleur* <input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :	

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre		Techniques utilisée** <input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nuance choisie pour l'effet couleur** Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol
Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :		Type de produits colorants pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :	
Technique pré-couleur** <input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	Technique d'application** <input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine : + H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	Produits post couleur** <input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :	

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°2	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°3

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

EXERCICE : Créer des mèches tête entière (supports : papiers thermiques, palette, peigne à queue ...).


Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :	Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :	% de cheveux blancs :
<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Pelliculeux <input type="checkbox"/> Irrité <input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> Permanenté <input type="checkbox"/> Coloré <input type="checkbox"/> Décoloré <input type="checkbox"/> Méché	<input type="checkbox"/> Fin <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Sensibilisé <input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> 0 % <input type="checkbox"/> 30 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 70 % <input type="checkbox"/> 100 %

Hauteur de ton des racines :	Hauteur de ton et reflets des longueurs :	Hauteur de ton et des reflets des pointes :
-----	-----	-----



CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante*	Techniques utilisée*	Nuance choisie pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante*	Type de produits colorants pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur *	Technique d'application *	Produits post couleur*
<input type="checkbox"/> Mordantage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur**	Techniques utilisée**	Nuance choisie pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur**	Type de produits colorants pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur **	Technique d'application **	Produits post couleur**
<input type="checkbox"/> Mordantage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°3	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rincage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°4

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

EXERCICE : Créer des mèches tête entière (supports : papiers aluminium, peigne à queue ...).

Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :	Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :	% de cheveux blancs :	
<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Pelliculeux <input type="checkbox"/> Irrité	<input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> Permanenté <input type="checkbox"/> Coloré <input type="checkbox"/> Décoloré <input type="checkbox"/> Méché	<input type="checkbox"/> Fin <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Sensibilisé <input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> 0 % <input type="checkbox"/> 30 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 70 % <input type="checkbox"/> 100 %

Hauteur de ton des racines :	Hauteur de ton et reflets des longueurs :	Hauteur de ton et des reflets des pointes :

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCÉ DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante*	Techniques utilisée*	Nuance choisie pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante*	Type de produits colorants pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur *	Technique d'application *	Produits post couleur*
<input type="checkbox"/> Mordantage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur**	Techniques utilisée**	Nuance choisie pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur**	Type de produits colorants pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur **	Technique d'application **	Produits post couleur**
<input type="checkbox"/> Mordantage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°4	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°5

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

EXERCICE : Créer un balayage sur les pointes uniquement.

Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :	Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :	% de cheveux blancs :
<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Pelliculeux <input type="checkbox"/> Irrité <input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> Permanenté <input type="checkbox"/> Coloré <input type="checkbox"/> Décoloré <input type="checkbox"/> Méché	<input type="checkbox"/> Fin <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Sensibilisé <input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> 0 % <input type="checkbox"/> 30 % <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 70 % <input type="checkbox"/> 100 %

Hauteur de ton des racines : _____ Hauteur de ton et reflets des longueurs : _____ Hauteur de ton et des reflets des pointes : _____



CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante*	Techniques utilisée*	Nuance choisie pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante*	Type de produits colorants pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur *	Technique d'application *	Produits post couleur*
<input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine : + H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur**	Techniques utilisée**	Nuance choisie pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur**	Type de produits colorants pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur **	Technique d'application **	Produits post couleur**
<input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine : + H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°5	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°6

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

EXERCICE : Créer une transformation totale de la couleur de la chevelure d'au moins 2 hauteurs de tons par rapport à la couleur dominante (avant la technique)

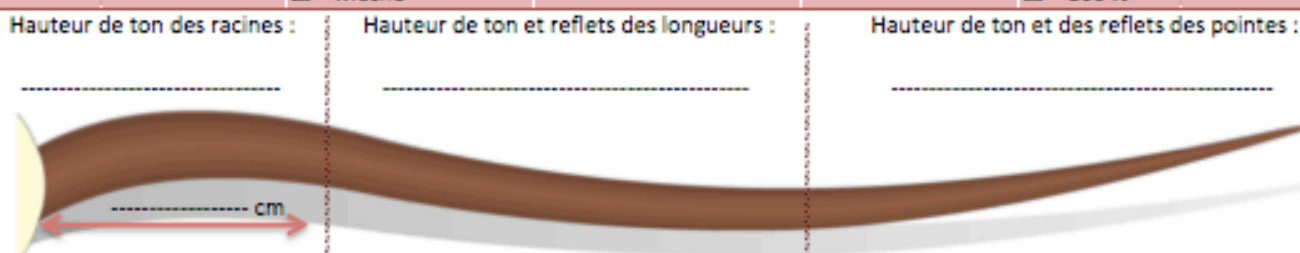
Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :	Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :
<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Pelliculeux <input type="checkbox"/> Irrité <input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> Permanenté <input type="checkbox"/> Coloré <input type="checkbox"/> Décoloré <input type="checkbox"/> Méché	<input type="checkbox"/> Fin <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Sensibilisé <input type="checkbox"/> Très sensibilisé

% de cheveux blancs :	
<input type="checkbox"/> 0 %	<input type="checkbox"/> Localisés
<input type="checkbox"/> 30 %	<input type="checkbox"/> Diffus
<input type="checkbox"/> 50 %	
<input type="checkbox"/> 70 %	
<input type="checkbox"/> 100 %	



CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre		Techniques utilisée* <input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nuance choisie pour la teinte dominante* Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol
--	--	--	---

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	Type de produits colorants pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :
--	---

Technique pré-couleur * <input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	Technique d'application * <input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	Produits post couleur* <input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :
--	---	---

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre		Techniques utilisée** <input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nuance choisie pour l'effet couleur** Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol
---	--	---	--

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	Type de produits colorants pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :
---	--

Technique pré-couleur ** <input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	Technique d'application ** <input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	Produits post couleur** <input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :
---	--	--

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°6	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

EXERCICE : Créer une transformation totale de la couleur de la chevelure d'au moins 2 hauteurs de tons par rapport à la couleur dominante (avant la technique)

Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client : _____ Date : _____
 Nom et prénom du technicien : _____
 Résultat de la touche d'essai réalisée le : _____ Positif Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :		Nature du cheveu :		Structure du cheveu :		État du cheveu :		% de cheveux blancs :	
<input type="checkbox"/> Sain	<input type="checkbox"/> Pelliculeux	<input type="checkbox"/> Naturel	<input type="checkbox"/> Permanenté	<input type="checkbox"/> Fin	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Sain	<input type="checkbox"/> 0 %	<input type="checkbox"/> Localisés	<input type="checkbox"/> Diffus
<input type="checkbox"/> Gras	<input type="checkbox"/> Irrité	<input type="checkbox"/> Coloré	<input type="checkbox"/> Décoloré	<input type="checkbox"/> Gros		<input type="checkbox"/> Sensibilisé	<input type="checkbox"/> 30 %		
<input type="checkbox"/> Sec		<input type="checkbox"/> Méché				<input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> 50 %		
							<input type="checkbox"/> 70 %		
							<input type="checkbox"/> 100 %		

Hauteur de ton des racines : _____ Hauteur de ton et reflets des longueurs : _____ Hauteur de ton et des reflets des pointes : _____

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante*	Techniques utilisée*	Nuance choisie pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre : _____	Nom du produit : _____ Couleur ou fond de décoloration à obtenir : _____ Oxydant : _____ vol

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante*	Type de produits colorants pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre : _____

Technique pré-couleur *	Technique d'application *	Produits post couleur*
<input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine : _____ + H2O2 : _____ vol <input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Shampoing : _____ <input type="checkbox"/> Soins spécifiques : _____

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur**	Techniques utilisée**	Nuance choisie pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre : _____	Nom du produit : _____ Couleur ou fond de décoloration à obtenir : _____ Oxydant : _____ vol

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur**	Type de produits colorants pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre : _____

Technique pré-couleur **	Technique d'application **	Produits post couleur**
<input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine : _____ + H2O2 : _____ vol <input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Shampoing : _____ <input type="checkbox"/> Soins spécifiques : _____

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°7	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°8

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

EXERCICE : Créer une transformation totale de la couleur de la chevelure d'au moins 2 hauteurs de tons par rapport à la couleur dominante (avant la technique)

Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :	Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :
<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Pelliculeux <input type="checkbox"/> Irrité <input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> Permanenté <input type="checkbox"/> Coloré <input type="checkbox"/> Décoloré <input type="checkbox"/> Méché	<input type="checkbox"/> Fin <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Sensibilisé <input type="checkbox"/> Très sensibilisé

% de cheveux blancs :	
<input type="checkbox"/> 0 %	<input type="checkbox"/> Localisés
<input type="checkbox"/> 30 %	<input type="checkbox"/> Diffus
<input type="checkbox"/> 50 %	
<input type="checkbox"/> 70 %	
<input type="checkbox"/> 100 %	

Hauteur de ton des racines :	Hauteur de ton et reflets des longueurs :	Hauteur de ton et des reflets des points :
.....

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre		Techniques utilisée* <input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nuance choisie pour la teinte dominante* Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol
--	--	--	---

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	Type de produits colorants pour la teinte dominante* <input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :
--	---

Technique pré-couleur * <input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	Technique d'application * <input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	Produits post couleur* <input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :
--	---	---

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre		Techniques utilisée** <input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nuance choisie pour l'effet couleur** Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol
---	--	---	--

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	Type de produits colorants pour l'effet couleur** <input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :
---	--

Technique pré-couleur ** <input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	Technique d'application ** <input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	Produits post couleur** <input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :
---	--	--

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°8	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°9

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

EXERCICE : Créer une transformation totale de la couleur de la chevelure d'au moins 2 hauteurs de tons par rapport à la couleur dominante (avant la technique)

Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :		Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :	% de cheveux blancs :	
<input type="checkbox"/> Sain	<input type="checkbox"/> Pelliculeux	<input type="checkbox"/> Naturel	<input type="checkbox"/> Fin	<input type="checkbox"/> Sain	<input type="checkbox"/> 0 %	<input type="checkbox"/> Localisés
<input type="checkbox"/> Gras	<input type="checkbox"/> Irrité	<input type="checkbox"/> Permanenté	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Sensibilisé	<input type="checkbox"/> 30 %	<input type="checkbox"/> Diffus
<input type="checkbox"/> Sec		<input type="checkbox"/> Coloré	<input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> 50 %	
		<input type="checkbox"/> Décoloré			<input type="checkbox"/> 70 %	
		<input type="checkbox"/> Méché			<input type="checkbox"/> 100 %	

Hauteur de ton des racines : _____ Hauteur de ton et reflets des longueurs : _____ Hauteur de ton et des reflets des pointes : _____



CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante*	Techniques utilisée*	Nuance choisie pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante*	Type de produits colorants pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur *	Technique d'application *	Produits post couleur*
<input type="checkbox"/> Mordantage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine : + H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampooing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur**	Techniques utilisée**	Nuance choisie pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur**	Type de produits colorants pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur **	Technique d'application **	Produits post couleur**
<input type="checkbox"/> Mordantage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine : + H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampooing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°9	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				

FICHE CONTRAT ENTREPRISE / LYCEE N°10

Objectif général : Etre capable de mettre en œuvre des techniques de coloration par 2 effets de coloration, méchage, dégradé de couleurs imposées sur clientèle, modèle.

EXERCICE : Créer une transformation totale de la couleur de la chevelure d'au moins 2 hauteurs de tons par rapport à la couleur dominante et associer des effets de couleur (ou d'éclaircissement).

Fiche de diagnostic en coloration

Nom du client :	Date :
Nom et prénom du technicien :	
Résultat de la touche d'essai réalisée le :	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif

CE QUE JE VOIS

État du cuir chevelu :	Nature du cheveu :	Structure du cheveu :	État du cheveu :	% de cheveux blancs :
<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Pelliculeux <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Irrité <input type="checkbox"/> Sec	<input type="checkbox"/> Naturel <input type="checkbox"/> Permanenté <input type="checkbox"/> Coloré <input type="checkbox"/> Décoloré <input type="checkbox"/> Méché	<input type="checkbox"/> Fin <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gros	<input type="checkbox"/> Sain <input type="checkbox"/> Sensibilisé <input type="checkbox"/> Très sensibilisé	<input type="checkbox"/> 0 % <input type="checkbox"/> Localisés <input type="checkbox"/> 30 % <input type="checkbox"/> Diffus <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 70 % <input type="checkbox"/> 100 %

Hauteur de ton des racines :	Hauteur de ton et reflets des longueurs :	Hauteur de ton et des reflets des pointes :
-----	-----	-----

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DOMINANTE* :

Effet (s) souhaité (s) pour la teinte dominante*	Techniques utilisée*	Nuance choisie pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour la teinte dominante*	Type de produits colorants pour la teinte dominante*
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur *	Technique d'application *	Produits post couleur*
<input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

CE QUE JE CHOISIS POUR LA NUANCE DE L'EFFET COULEUR** :

Effet (s) souhaité (s) pour l'effet couleur**	Techniques utilisée**	Nuance choisie pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Teinte uniforme <input type="checkbox"/> Balayage <input type="checkbox"/> Duo couleur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Au peigne <input type="checkbox"/> À la palette <input type="checkbox"/> Au pinceau <input type="checkbox"/> Au rouleau <input type="checkbox"/> Autre :	Nom du produit : Couleur ou fond de décoloration à obtenir : Oxydant : vol

Type de produits éclaircissants pour l'effet couleur**	Type de produits colorants pour l'effet couleur**
<input type="checkbox"/> Décoloration faible <input type="checkbox"/> Décoloration moyenne <input type="checkbox"/> Décoloration forte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Coloration végétale <input type="checkbox"/> Coloration fugace <input type="checkbox"/> Coloration directe <input type="checkbox"/> Coloration à faible oxydation <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation <input type="checkbox"/> Coloration super-éclaircissante <input type="checkbox"/> Autre :

Technique pré-couleur **	Technique d'application **	Produits post couleur**
<input type="checkbox"/> Mordançage <input type="checkbox"/> Décoloration <input type="checkbox"/> Démaquillage <input type="checkbox"/> Pré-coloration <input type="checkbox"/> Remontée de couleur	<input type="checkbox"/> Allongement immédiat <input type="checkbox"/> Allongement à mi-temps de pause <input type="checkbox"/> Patine :+ H2O2 : vol <input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> Shampoing : <input type="checkbox"/> Soins spécifiques :

Pour chaque exercice d'application le tuteur est invité à évaluer tout ou partie des critères d'évaluation de la grille ci-dessous :

Indicateurs d'évaluation Exercice n°10	Appréciations du stagiaire*		Appréciations du tuteur*	
	Je sais faire	Je ne sais pas faire	Maîtrisé	Non maîtrisé
Organisation du poste de travail				
Organisation rationnelle du poste de travail				
Choix adapté des matériels et des produits				
Choix adapté des différents produits				
Utilisation rationnelle des produits et des matériels				
Respect du mode d'emploi Respect du temps de pause				
Respect des principes d'économie, ergonomie, développement durable				
Utilisation quantitatif et optimale des produits Respect des circuits d'évacuation des déchets Posture adaptée aux différentes tâches				
Maîtrise des techniques de la coloration et de la gestuelle				
Protection du modèle et de l'opérateur Préparation adaptée de la chevelure (brossage, division, séparations...) Qualité de l'application des différentes techniques (imprégnation des zones à traiter) : - de la coloration - des effets de couleur - de la gestuelle Qualité de l'émulsion Élimination totale des différents produits (rinçage) Shampooing technique Soin				
Choix pertinent des techniques				
Pertinence de la technique en fonction : - du diagnostique - du résultat attendu				
Conformité et qualité du résultat				
Obtention de deux tons d'écart par rapport à la couleur dominante				
* Mettre une croix dans la case indiquée				