

EP 3 : SUJETS CAP VENTE – CONEIL 2007

-
- Vous avez projeté de partir aux Canaries dans un mois. Vous souhaitez paraître déjà bronzé(e) avant de partir.
-
- Vous vous plaignez de poches sous les yeux et vous trouvez votre regard fatigué.
-
- Nageur de compétition, vous avez l'habitude de vous raser les jambes et vous cherchez une solution durable
-
- Vous êtes fatigué(e) et le contour de vos yeux est marqué (présence de rides et ridules)
-
- Vous avez une fille adolescente, elle présente des comédons sur l'axe médian.
-
- Votre fille âgée de 15 ans, commence à avoir quelques petits comédons dans le dos. Vous souhaitez des conseils sur les soins possibles réalisés en institut.
-
- Vous avez un dîner d'affaires important, et vous venez de vous casser l'ongle du majeur à ras.
-
- Vous souhaitez offrir une manucurie à votre fiancé(e), vous demandez quelques précisions sur cette prestation.
-
- Agé(e) de 25 ans, vous présentez des traces d'acné cicatricielle : vous cherchez une solution pour les dissimuler tout en gardant un aspect naturel.
-
- Vous ne supportez plus que votre rouge à lèvres « file » dans les ridules du contour des lèvres
-
- A l'approche de l' été, vous (ou votre femme)venez de renouveler votre garde robe avec des ensembles couleur pastel. Vous désirez un nouveau produit de maquillage pour les yeux.
-
- Une amie est enceinte de 6 mois, un masque de grossesse vient d'apparaître sur son visage. Elle souhaite des produits de maquillage pour masquer ses imperfections.
-
- Vous vous rendez à un cocktail et vous souhaitez un maquillage adapté
-
- Vous venez de signer un contrat avec une agence de mannequins et vous allez faire des photos. Vous cherchez à mettre votre regard en valeur.
-
- Vous devez vous marier prochainement. Vous ne savez pas comment vous maquiller.
-
- Vous devez poser pour des photos lors de votre mariage. Le photographe vous fait remarquer que votre teint brille trop.
-
- Vous voulez acheter un vernis pour aller avec votre nouvelle robe de soirée.
-
- Vous vous êtes trop épilé les sourcils. Vous voulez redonner de la personnalité à votre regard.
-
- Vous vous rendez à une soirée disco, vous souhaitez des produits adaptés
-
- Vous souhaitez travailler dans le milieu de la mode et vous souhaitez acheter des produits de maquillage de la dernière collection.
-

- **Vous souhaitez faire plaisir à votre mari qui a une peau claire. Il aimerait un teint hâlé.**

- **Vous souhaitez faire plaisir à votre femme qui a une peau claire. Elle aimerait un teint hâlé.**

- **Un angiome au visage vous gêne beaucoup. Vous souhaitez un produit adapté pour le dissimuler**

- **Vous rongez vos ongles et vous vous mariez dans un mois**

- **Votre sœur se marie dans un mois. Vous êtes son témoin et souhaitez prendre soin de votre peau en vue de cet événement**

- **Votre peau est particulièrement sèche sur l'ensemble de votre visage**

- **Vous partez bientôt en vacances sous les tropiques et avez prévu un maillot de bain très échancré**

- **Vous vous êtes passionné de cyclotourisme, vous allez bientôt participer à une compétition. Vous demandez conseil pour une épilation des jambes.**

- **Vous avez accouché il y a quinze jours et vous trouvez que vous n'avez pas bonne mine.**

FICHE D'OBSERVATION

ÂGE 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

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

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 :

CAP ESTHÉTIQUE COSMÉTIQUE / SOINS ESTHÉTIQUES-CONSEIL-VENTE			FICHE 1
FICHE DE SOINS ET CONSEILS	Épreuve : EP3 – VENTE - CONSEIL	Coef. : 2	SESSION 2007
Durée : Durée : durée globale 30 minutes (10 minutes maximum pour l'oral)		Code : 50 336 04	Page : 2/3

FICHE TECHNIQUE D'OBSERVATION DE LA PEAU



↳ FRONT

↳ YEUX

↳ POMMETTES/NEZ

↳ LÈVRES

↳ OVALE/MENTON

↳ COU

ÂGE 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 GÉNÉRALE :

↳ SOINS PRIORITAIRES EN CABINE :

FICHE CONSEIL POUR LA CLIENTE

SOINS QUOTIDIENS

- | | |
|----------------------------|--|
| ▶ Nettoyer | Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> |
| ▶ Lotionner | Matin <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> |
| ▶ Protéger | Soin du matin <input type="checkbox"/> ou du Soir <input type="checkbox"/> |
| ▶ Nourrir/équilibrer | Soin du matin <input type="checkbox"/> ou du Soir <input type="checkbox"/> |

SOINS PÉRIODIQUES :

- ▶ Gommage Fréquence :
- ▶ Masques Fréquence :

CURES ET SOINS SPÉCIFIQUES (Précisez ceux 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"/>