|  |  |
| --- | --- |
|  | **CAP MÉTIERS DE LA COIFFURE****EP1 Parties 1 et 2****Attestation de non-conformité d’un modèle** |

Nom et Prénom du candidat : …………………………………………………………….

La conformité du modèle est vérifiée avant le début de l'épreuve par le jury.

En cas de non-conformité, le candidat n’est pas autorisé à passer l’épreuve, ou la partie de l’épreuve concernée.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÉPREUVES** | **CARACTÈRES DE NON-CONFORMITÉ** | **Non-conformité concernée(s)** |
| EP1 TECHNIQUES DECOIFFUREPartie 1 : Coupe, coiffage« homme » | Modèle féminin |  |
| Modèle âgé de moins de 16 ans |  |
| Modèle qui présente une calvitie, même naissante |  |
| Modèle qui présente une zone de la tête sans cheveux |  |
| Longueur des cheveux qui ne permet pas le raccourcissement de 2 cm (minimum) sur l’ensemble de la chevelure |  |
| EP1 TECHNIQUES DECOIFFUREPartie 2 : Coupe, couleur, forme« femme » | Modèle masculin |  |
| Modèle mineur |  |
| Modèle qui présente une zone de la tête sans cheveux |  |
| **A** Coloration d'oxydation, shampooing, permanente | Chevelure vierge de toute coloration |  |
| Chevelure qui présente moins de 1 cm de repousses |  |
| **B** Coupe, couleur, forme « femme » | Longueur des cheveux qui ne permet pas le raccourcissement de 3 cm (minimum)  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quelles quesoient les épreuves | Modèle qui présente une chevelure avec parasites |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Centre d’examen :  | Date :  |
| Noms et signatures des membres de jury | Signature du candidat qui reconnaît avoir été informé de la ou des non-conformité(s) du modèle |