

(Modèle de copier)

Date: \_\_\_\_\_

## **Procès-verbal:**

### **Permanente (Modification chimique)**

Désir du client/de la cliente: \_\_\_\_\_

#### **Objectif de la transformation**

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vagues          | <input type="checkbox"/> Boucles         | <input type="checkbox"/> Défrisage    |
| <input type="checkbox"/> Séchage au fœhn | <input type="checkbox"/> Séchage à l'air | <input type="checkbox"/> Mise en plis |

Autre: \_\_\_\_\_

#### **Diagnostic**

##### **a) Grosseur du cheveu:**

- |                               |                                |                                    |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> fin  | <input type="checkbox"/> moyen | <input type="checkbox"/> épais     |
| <input type="checkbox"/> rond | <input type="checkbox"/> ovale | <input type="checkbox"/> enrubanné |

##### **b) Etat des cheveux:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Naturels              | <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation | <input type="checkbox"/> Coloration temporaire        |
| <input type="checkbox"/> Eclaircis / décolorés | <input type="checkbox"/> Restes de permanente   | <input type="checkbox"/> Mèches                       |
| <input type="checkbox"/> Longueurs poreuses    | <input type="checkbox"/> Pointes poreuses       | <input type="checkbox"/> Mouvement naturel/<br>souple |
| <input type="checkbox"/> Naturellement crépus  |   |   |

Autre: \_\_\_\_\_

##### **c) Longueur actuelle des cheveux:**

- |                                 |                                   |                                |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> courts | <input type="checkbox"/> mi-longs | <input type="checkbox"/> longs |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|

#### **Pré-traitement:**

Cuir chevelu: \_\_\_\_\_

Cheveux: \_\_\_\_\_

(Modèle de copier)

**Préparation pour la permanente**

---

Forte                       Moyenne                       Douce                       Mèches

Autre: \_\_\_\_\_

**Temps de pause**

---

Avec appareil chauffant \_\_\_\_\_ min.

Sans apport de chaleur \_\_\_\_\_ min.

Prolongation éventuelle \_\_\_\_\_ min.

**Fixation**

---

Laquelle? \_\_\_\_\_ min.

Durée? \_\_\_\_\_ min.

**Traitement complémentaire**

---

Cure intensive: \_\_\_\_\_

Baume: \_\_\_\_\_

Cure rapide: \_\_\_\_\_

Autre: \_\_\_\_\_

**Recommandations faites à la cliente pour les soins à la maison**

---

Shampooing: \_\_\_\_\_

Soins: \_\_\_\_\_

Styling: \_\_\_\_\_

Autre: \_\_\_\_\_

Désir comblé / Objectif atteint? \_\_\_\_\_

(Modèle de copier)

Date: \_\_\_\_\_

**Procès-verbal:**

**Modification de la couleur (modification chimique des cheveux)**

Désir du client/de la cliente (couleur / mèches / coloration temporaire) \_\_\_\_\_

Prière de dessiner les différentes techniques sur la feuille technique (page 78).

**Diagnostic**

Couleur naturelle: \_\_\_\_\_

Couleur, longueurs: \_\_\_\_\_

Couleur, pointes: \_\_\_\_\_

Proportion de cheveux blancs: \_\_\_\_\_

**Structure:**

- |                                   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fine     | <input type="checkbox"/> Moyenne            | <input type="checkbox"/> épaisse          |
| <input type="checkbox"/> Vitreuse | <input type="checkbox"/> Longueurs poreuses | <input type="checkbox"/> Pointes poreuses |

**Déroulement du travail:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Coloration temporaire | <input type="checkbox"/> Coloration d'oxydation | <input type="checkbox"/> Modification de la couleur |
| <input type="checkbox"/> Eclaircissement       | <input type="checkbox"/> Décoloration           | <input type="checkbox"/> Mèches                     |

Produit: \_\_\_\_\_

**Proportion du mélange**

**Choix de la couleur**

**Quantité**

_____	_____ g/ml
_____	_____ g/ml
_____	_____ g/ml
Quantité totale	_____ g/ml

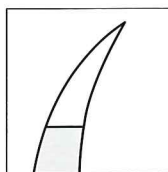
**H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>**

**Quantité**

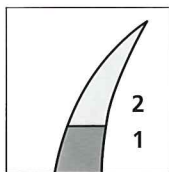
**Intensité**

_____ g/ml	_____ %
_____ g/ml	_____ %

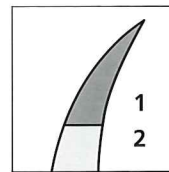
**Procédé d'application**



Emergences



1. Emergences  
2. Longueurs/ Pointes



1. Longueurs/ Pointes  
2. Emergences

(Modèle de copier)

**Temps de pause**

---

Avec appareil chauffant \_\_\_\_\_ min.

Sans apport de chaleur \_\_\_\_\_ min.

Prolongation éventuelle \_\_\_\_\_ min.

Egalisation nécessaire de la couleur:

---

Si oui, avec quoi:

---

Comment:

---

**Traitement complémentaire**

---

Cure intensive:

---

Baume:

---

Cure rapide:

---

Autre:

---

**Recommandations faites à la cliente pour les soins à la maison**

---

Shampooing:

---

Soins:

---

Styling:

---

Autre:

---

Désir comblé / Objectif atteint?

---

---

---