****

|  |  |
| --- | --- |
| ACADEMIE DE …. | Session 2021 |
| ANNEXE IVBTS Métiers de l’esthétique - cosmétique - parfumerie |
| Attestation à renseigner par le candidat et le modèle età présenter le jour de l’épreuve U41 par le candidat |

Centre d’examen :

Date :

 **CANDIDAT :**

NOM Prénom :

N° du candidat :

**MODELE :**

NOM Prénom du modèle :

Date de naissance :

Nous certifions sur l’honneur que le test nécessaire pour les teintures de cils a été effectué et que son résultat autorise l’utilisation des produits de coloration choisis.

**Signature du modèle :**

Fait à ………………………..

Le ……………………………2021

*Signature :*

**Signature du candidat :**

Fait à ………………………..

Le ……………………………2021

*Signature :*