

**BTS Métiers de la Coiffure
Session 2024**

**ANNEXE 4 : Attestation à renseigner par le modèle
à présenter le jour de l'épreuve**

Centre d'examen :

Date :

N° du candidat :

Nom du candidat :

Nom du modèle :

Je reconnais être informé(e) des risques possibles de réactions allergiques pouvant survenir suite à l'application d'un produit de coloration capillaire et accepter d'être modèle pour cette épreuve d'examen.

Signature du modèle :