

Natacha Dascoloff
— SIGNATURE —

Consentement eclaire

Fiche client et consentement

DATE

COUT

NOM ET PRENOM

NE(E) LE

ADRESSE

TELEPHONE

01 CONSENTEMENT CLIENT

Je soussigne(e) Mr, Mme, declare avoir pris connaissance des risques lies a la pratique du tatouage ou de la dermopigmentation.

Je certifie avoir plus de 18 ans, etre en pleine possession de mes moyens et ne pas etre sous l'emprise de drogue ou d'alcool.

J'ai pu poser toutes les questions que je voulais au sujet de l'acte prevu et j'atteste avoir recu un exemplaire de ce consentement.

Je certifie que mon etat de sante de ce jour (maladie, prise de medicaments, pratiques d'examens complementaires) ne contre-indique en rien la pratique du tatouage.

Je ne presente, a ma connaissance, aucun probleme medical et ma demarche est volontaire.

02 AUTORISATION

J'autorise par la presente le tatoueur / la praticienne :

a me tatouer / pigmenter le motif :

sur la zone :

03 JE SUIS ABSOLUMENT CONSCIENT(E) QUE

1) ce tatouage est « PERMANENT et DEFINITIF », pratique avec un dermographe intradermique selon les normes d'hygiene en vigueur, avec un jeu d'aiguilles steriles ;

2) je suis en accord sur la couleur et le dessin proposes en dermopigmentation esthetique, pratiquee egalement avec un dermographe selon les normes en vigueur, avec un jeu d'aiguilles steriles.

Je m'engage a respecter scrupuleusement les soins a apporter a mon tatouage ainsi que les precautions necessaires au bon deroulement de la cicatrisation.

INFORMATIONS TECHNIQUES ET SIGNATURE

Numero aiguille

Nom et prenom

Encre / pigment

Mention « Lu et approuve »

Signature