

DELPHINE CENCIG

ARTISTE TATOUEUSE

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Le tatoueur déclare exercer son art dans le respect de la réglementation en vigueur, en matière de sécurité sanitaire par exemple, et utiliser uniquement du matériel à usage unique et stérile. Il reconnaît être en pleine possession de ses moyens, et s'engage à reproduire le plus fidèlement possible le motif souhaité par le client. Aucun mineur de moins de 16 ans ne pourra être tatoué, et ce même avec une autorisation parentale. Aucun mineur de moins de 18 ans ne pourra être tatoué sans autorisation écrite de ses tuteurs / représentants légaux, et sans la présence de ceux-ci lors de la séance de tatouage.

INFORMATIONS CLIENT

NOM / PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

MAIL / FB / AUTRE... :

AVEZ VOUS :

- des antécédents d'allergies (latex, antiseptiques, etc...) ? OUI NON
- des antécédents de maladies dermatologiques (eczéma, psoriasis, urticaire, ...) ? OUI NON
- des troubles de cicatrisation lors d'interventions antérieures ? OUI NON
- d'autres problèmes de santé à signaler (problèmes cardiaques, asthme, épilepsie, syncope, etc)? OUI NON
- des problèmes d'hémophilie ou une tendance anormale aux saignements ? OUI NON
- pris des médicaments récemment (anticoagulants, anti-inflammatoire...) ? OUI NON
- Êtes-vous porteur du VIH, hépatite B ou hépatite C ? OUI NON
- Êtes-vous enceinte ? OUI NON

Je soussigné(e), Mr / Mme, _____
déclare avoir pris connaissance des risques liés à la pratique du tatouage.
Par la présente, j'atteste sur l'honneur :

- être âgé(e) de plus de 18 ans (ou, si moins de 18 ans, être muni(e) de mon autorisation parentale et être accompagné(e) par un représentant légal).
- savoir que le tatouage est PERMANENT et DÉFINITIF.
- que ma démarche est volontaire.
- être sain d'esprit, en pleine possession de mes moyens, et ne pas être sous l'emprise de stupéfiants, de drogue, d'alcool, ou tout autre psychotrope.
- avoir été informé(e) de manière claire et détaillée du caractère éventuellement douloureux de l'acte, des risques d'infections, des précautions à respecter pour une cicatrisation optimale, ainsi que des risques allergiques notamment liés aux encres de tatouage.

Par la présente j'autorise l'artiste-tatoueur Delphine CENCIG à procéder sur ma personne un acte de tatouage. Je m'engage par ailleurs à respecter ses recommandations sur les soins à apporter à mon tatouage et sur les précautions à prendre. J'autoriser la diffusion de photographies de mes tatouages à des fins professionnelles.

J'atteste avoir pris connaissance de tout ce qui précède et que toutes les informations renseignées à mon sujet sont exactes.

De plus, je décharge le tatoueur de toutes conséquences dues au tatouage, quelle qu'en soit la nature (malaise, infection, allergie, ...) et déclare en assumer l'entière responsabilité.

Aucun remboursement ne sera effectué une fois le tatouage réalisé. Les acomptes déposés ne seront pas remboursés sans annulation d'un minimum de 48h à l'avance.

Fait à _____ le _____

Signature du client / représentant légal :

Précédé de la mention « lu et approuvé »