

Contrat d'observance

Acte de tatouage pratiqué par : OURI (B. Stulzaft)

Le tatoueur déclare exercer son art dans le respect de la réglementation en vigueur en matière de sécurité sanitaire, et utiliser uniquement du matériel à usage unique et stérile. Celui-ci reconnaît être en pleine possession de ses moyens, il s'engage à reproduire le plus fidèlement possible le motif souhaité par le client.

Aucun mineur ne pourra être tatoué, et ce, même avec une autorisation parentale.

Informations clients :

Nom et prénom :

Ville d'habitation :

Date de naissance :

E-mail et portable :

Le client me certifie par la présente :

- Être majeur et savoir que le tatouage est indélébile .
- Être en pleine possession de ses moyens et consent à être tatoué de son plein gré.
- Ne pas être sous l'emprise de l'alcool ou de stupéfiants.
- Ne pas être allergique à certains produits utilisés dans le salon (tels que les encres, les pigments, latex, la vaseline etc...). **Si allergies éventuelles merci de le signaler.**
- De ne pas être atteint de maladie sanguine ou d'éventuelles contre-indication, **auquel cas, le signaler.**
- Ne pas avoir d'affection cutanées (eczéma, psoriasis etc..)
- Ne pas être sous traitement médical. **Auquel cas le signaler.**
- Ne pas être sous anticoagulants. **Auquel cas le signaler.**
- Ne pas être enceinte ni allaitante.
- Ne pas être en traitement contre le diabète ou en chimiothérapie.

Moi (votre nom et prénom) :

_ Je prends l'entière responsabilité du choix du modèle, de sa mise en forme et de sa/ses couleur(s).

_ Je reconnais avoir pris connaissance des conseils et mise en garde ainsi que les éventuels risques liés au tatouage.

_ Je décharge le tatoueur de toute conséquence liée à la pratique du tatouage, quelle qu'en soit la nature : malaise infection allergie....

_ Je m'engage en outre à respecter les recommandations du tatoueur afin d'éviter toute infection, et garantir la meilleure cicatrisation possible.

Date :

Signature du client.

Signature du tatoueur