

Fiche client

(Décharge de responsabilité)

Questionnaire de santé

Avez vous... [entourez oui ou non]

Date du RDV : -----

Lieu du RDV : -----

Nom et prénom ou pseudo : -----

Âge : -----

Adresse : -----

Code postal : -----

Ville : -----

Mail : -----

Réseau social de contact : -----

Informations

Le tatouage est une marque indélébile, restant à vie.

C'est une effraction cutanée, votre peau est pénétrée par un corps étranger et mise en contact en des matières qui lui sont inconnues. Cet acte entraîne une plaie superficielle, il faudra donc en prendre soin.

Le tatouage peut causer des allergies et/ou infections s'il est mal soigné.

Le tatoueur se réserve le droit de refuser un tatouage mais aussi d'apporter des conseils pour vous aider à réaliser votre projet. Tout acte de tatouage sera accompagné d'une fiche de soins et/ou d'une explication orale.

En cas de problèmes ou simplement pour des questions, votre interlocuteur est votre tatoueur.

Des antécédents d'allergies ?	OUI / NON
Des maladies dermatologiques ? (Eczéma, psoriasis...)	OUI / NON
Des problèmes cardiaques ou respiratoires ? (Asthme...)	OUI / NON
Des problèmes d'hémophilies ? (saignements anormaux)	OUI / NON
Pris des médicaments récemment ? (Contre indiquant le tatouage)	OUI / NON
si oui, lesquels ? (Sorbitane - Anticoagulants - Corticoïdes - Immunosuppresseurs - Aspirine...)	
Consommé de l'alcool ou des stupéfiants ?	OUI / NON
Une grossesse en cours ou allaitement ?	OUI / NON
Été en contact avec une personne atteinte du Covid ou autres ?	OUI / NON
Des symptômes ? (Fièvre, fatigue, toux, courbatures...)	OUI / NON
D'autres problèmes de santé qui vous semblent importants de préciser ?	OUI / NON

Il est important que le/la client(e) signale n'importe quelle information complémentaire qui pourrait altérer la réalisation, la cicatrisation, votre santé et ou la mienne.

Par la présente, j'atteste sur l'honneur ...

Avoir dix-huit ans révolus au moment de la séance de tatouage.

Ne pas être sous l'emprise d'alcool et/ou drogues.

Ne présenter aucun problème médical à ma connaissance.

Être conscient des variations de couleurs qui peuvent exister entre le modèle sur papier et le résultat sur peau.

Être informé que l'acte de tatouage crée une plaie qui entraîne un risque d'infection.

Reconnaître qu'il est impossible pour mon tatoueur de déterminer si je présente une allergie aux produits, matériaux, pigments utilisés lors de la réalisation du tatouage et j'accepte qu'une réaction soit possible..

M'engager à suivre les recommandations de soins données par mon tatoueur afin de mener au mieux ma cicatrisation.

Céder les droits à l'image du tatouage à mon tatoueur pour publication et diffusion de photographies de mon tatouage.

Date & Signature
Précédé de la mention « lu et approuvé »