

CONTRAT DE COMPLAISANCE

Modern' Beauté s'engage à vous informer et à suivre l'évolution de ses actes. En retour vous vous engagez à apporter toute l'attention nécessaire à votre tatouage ou à votre piercing et à suivre les soins que nous vous recommandons. Comme tout acte sur le corps humain, nous ne pouvons pas garantir une réussite à 100% et Modern' Beauté n'est pas responsables en cas de complication due à une mauvaise application des soins ou de nos conseils. Votre hygiène de vie et corporelle jouera un rôle important dans la cicatrisation de votre piercing ou de votre tatouage, ainsi que les soins que vous y apporterez.

JE SOUSSIGNE(E) :

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Code Postal : .....  
Adresse E-mail : ..... Tél : .....  
Numéro pièce d'identité : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Type de tatouage et emplacement : .....  
Type de piercing : .....

JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR :

Etre majeur(e) ? (plus de 18 ans)  
Avoir mangé les 6 dernières heures  
Ne pas être sous l'emprise d'alcool ou de drogue  
Ne pas être diabétique  
Ne pas être enceinte ou en période d'allaitement  
Ne pas être atteint(e) d'une maladie sanguine (hépatites, HIV)  
Ne pas être sous traitement médical (si oui, précisez).....  
Ne pas être allergique à Iode, Nickel, Latex, Autres .....

Je certifie avoir été informé verbalement et pas écrits, des risques éventuels liés aux actes de tatouage/piercing ainsi que des précautions à respecter après l'acte (cf ci-joint), conformément au décret n°2008-149 du 19 février 2008.

Comment avez-vous connus Modern' Beauté ?  
Internet (facebook / site internet / moteur de recherche / autre) .....  
Flyer déposé chez (coiffeur, boulangerie,...).....  
Amis .....  
Publicité : .....  
Autre : .....

Fait à Pontcharra , le ..... SIGNATURE:

---

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS:

Je soussigné(e) (tuteur légal) : .....  
Numéro de carte d'identité : .....  
Numéro de téléphone (obligatoire) : .....  
Autorise mon fils/ ma fille .....  
Né(e) le ..... à.....  
Agé(e) de ..... ans  
A se faire Tatouer / Piercer (*motif/endroit*).....chez Modern' Beauté

Fait à ..... Le ..... SIGNATURE :

**PS:** Présenter obligatoirement la carte d'identité du tuteur légal et de l'enfant, ainsi que le livret de famille.