

# Rondy Tattoo Studio

## FICHE CLIENT

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Date de rendez-vous : ..... Heure : .....

Acompte versé : .....

Code postal/ville : .....

Email : .....

Motif du tatouage : .....

Divers : .....

M'autorisez-vous à publier la photo de votre tatouage sur les réseaux sociaux:

Oui

Non

M'autorisez-vous à publier la photos prise pendant votre séance de tatouage sur les réseaux sociaux:

Oui

Non

**PS: Pour toute annulation de rendez-vous, votre acompte ne sera pas restitué !!!**

Signature client



## Feuille de consentement libre et éclairé ou de décharge

(à faire remplir par le client avant tout geste de tatouage ou de piercing)

	Oui	Non
Etes-vous enceinte ?		
Etes-vous en bonne santé ?		
Avez-vous : - un diabète ?		
- une pathologie grave ?		
- un traitement médical ?		
- un traitement contre l'épilepsie ?		
- un traitement anti-coagulant (un traitement qui liquéfie le sang) ?		
Etes-vous hémophile ?		
Etes-vous consommateur de drogue ou d'alcool ?		
Etes-vous allergique ?		
Si oui, à quoi ? .....		
Etes-vous porteur de pace-maker (simulateur cardiaque) ?		
Etes-vous séropositif VIH (SIDA) ?		
Avez-vous eu une hépatite B ?		
une hépatite C ?		

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

J'atteste sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts ce jour.

le ..... / ..... / .....