

Contrat de complaisance

Je soussigné(e) NOM & Prénom _____
Domicile _____
Date de naissance _____
Tél.: _____ email: _____

autorise par le présent contrat, le professionnel HOLY GHOST TATTOO, a pratiquer sur mon corps, l'acte de tatouage précisé ci-dessous:

Déclare

- ne pas être sous l'emprise de substances illicites ou de l'alcool, et d'une façon générale, de tout produit pouvant altérer ma capacité de jugement
- n'avoir aucune contre-indication sanitaire à l'acte du tatouage (maladies, hémophilie, épilepsie, diabète, allergies, eczéma, enceinte et traitements en cours) et ne pas être à jeun
- être parfaitement conscient du caractère irréversible du tatouage sur le corps et en accepter la responsabilité pleine et entière

M'engage a respecter tous conseils et directives de soins recommandés par le professionnel, énoncés sur la feuille de soins remise en mains propre et accessible sur le site web : www.woodstattoo.lu (infos / soin tatouage).

Holy Ghost Tattoo s'engage à prendre toutes les précautions nécessaires d'hygiène, utiliser des aiguilles stériles à usage unique et stériliser dans les conditions les plus strictes le matériel à usage multiple.

Date et signature du client


