

Formulaire de consentement

PRÉCAUTIONS ET PROTOCOLE DE DÉCHARGE

PRÉCAUTIONS ET CONTRE-INDICATIONS

- Ne pas être sous l'influence de stupéfiants, de l'alcool, d'anticoagulants, de corticoïdes ou d'aspirine.
- Ces sublimes ne sont pas recommandées en cas de: chimiothérapie, radiothérapie, cancer évolutif, hémophilie, diabète, allergies (sous conditions à approfondir avec la tatoueuse), maladies auto-immunes, virales, grossesse, port de pacemaker, pathologie cardiaque récurrente, épilepsie.
- En cas d'herpès, la praticienne ne pourra pas tatouer la partie souhaitée. Un traitement sera recommandé à la personne et devra être pris avant le jour de la sublimation.
- En cas de tatouage reconstructeur (post-cicatriciel), la personne devra fournir une attestation du médecin autorisant la sublimation sur la zone en question.

PROTOCOLE DE DÉCHARGE :

Je déclare accepter par la présente décharge :

- Les recommandations données par la praticienne afin de réaliser la sublimation dans les meilleures conditions.
- La capture vidéo de la sublimation ainsi que la publication de ce film sur le site web de la praticienne à des fins uniquement de démonstration et publicitaires.
- Le projet établi avec la praticienne avant l'a sublimation qui sera consigné sur une fiche client conservée par la praticienne.

Je m'engage à déclarer :

- Tout antécédent médical et tout traitement susceptible de contre-indiquer la sublimation.
- Avoir reçu toutes les informations sur le contenu de la séance (pratique, nature de la sublimation, matériel à usage unique, risques et conséquences éventuelles et exceptionnelles).

J'autorise la professionnelle à pratiquer la sublimation sur mon corps une fois que la décharge et la fiche de création du projet à sublimer sont signées et approuvées par les deux parties.

Fait à

Le

Signature Praticienne



Signature cliente