

# Jojo-lita

## Fiche client

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Facebook : .....

### Questionnaire :

+ Vous a t-on recommandé Jojolita ? Oui  Non

Si oui, veuillez préciser : .....

+ Prenez-vous un traitement médical ou étiez-vous sous traitement médical ? Oui  Non

Si oui, quels en sont les effets ? .....

+ Avez-vous une ou des maladie(s) transmissible(s) par le sang (VIH, hépatite...)? Oui  Non

Si oui, veuillez préciser : .....

+ Avez-vous des allergies ? Oui  Non

Si oui, veuillez préciser : .....

+ Avez-vous subi une ou des opération(s) chirurgicale(s) ? Oui  Non

Si oui, veuillez préciser la date : ..... Et décrire la nature de l'acte : .....

+ Avez-vous déjà eu de l'herpès ? Oui  Non

+ Êtes-vous atteint de diabète ? Oui  Non

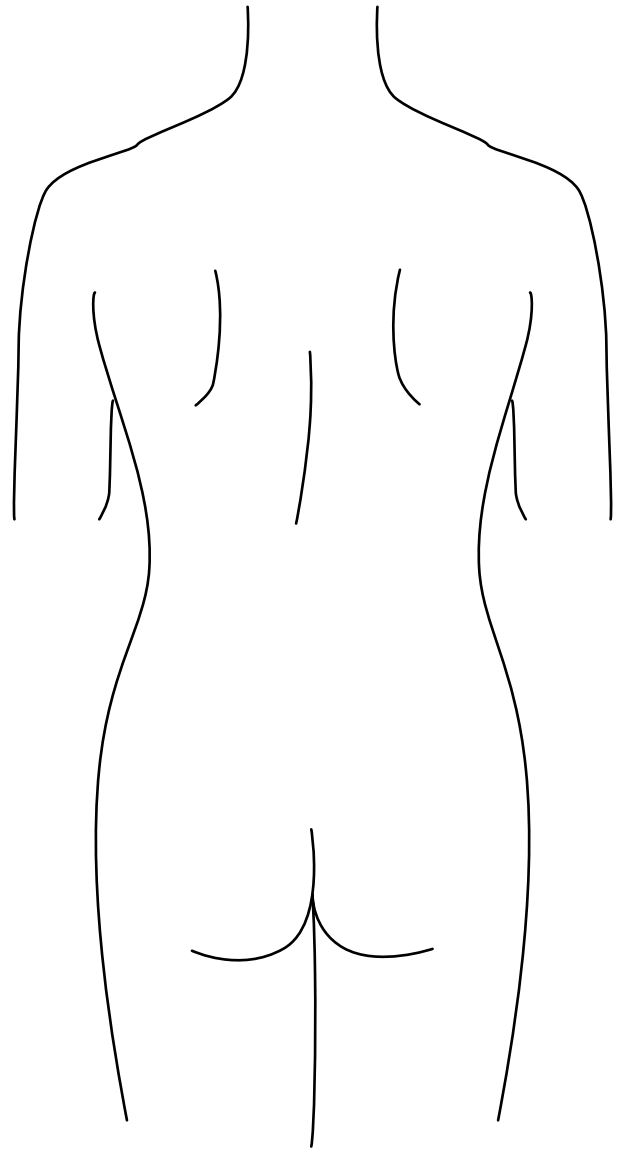
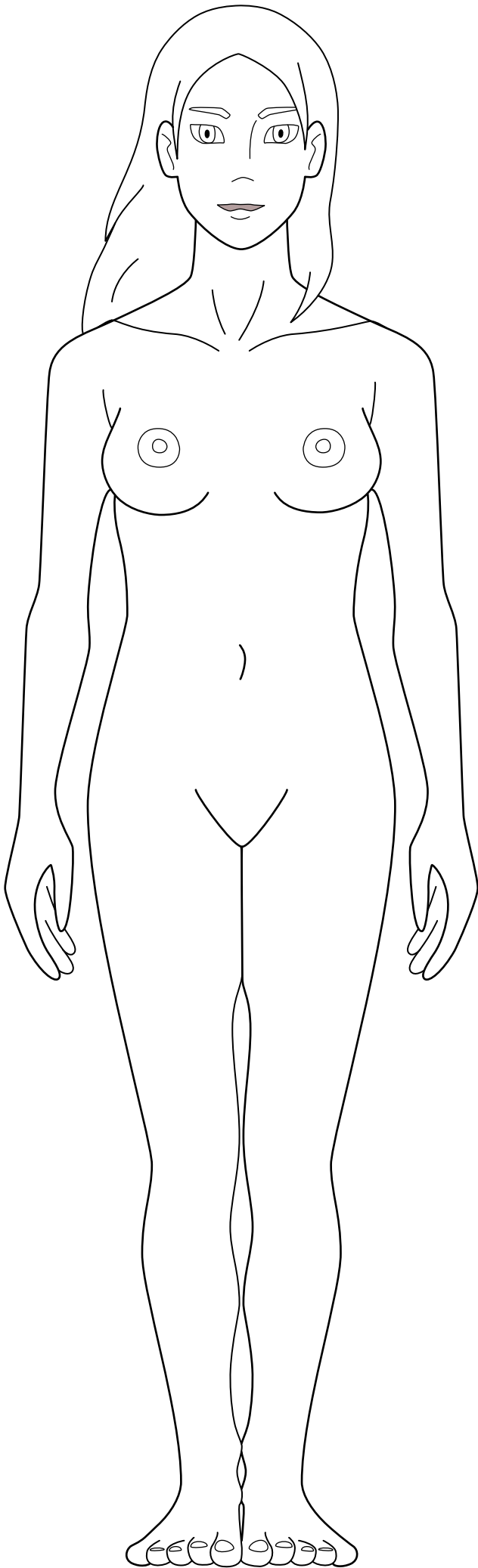
Si oui, de quel type ? .....

Type de diagnostic :  Micro-pigmentation / Maquillage 40€  Post-cicatriciel 80€  Tricothérapie 150€

Séance n° 1 Diagnostic + test	Séance n° 2 Jour du tattoo	Séance n° 3 1 <sup>ère</sup> constatation	Séance n° 4 Retouches	Total
Date :	Date :	Date :	Date :	
€	€	€	€	€

Signature de la praticienne :

Signature du client :  
(précédée de la mention « bon pour accord »)



Zone(s) à tatouer :

.....  
.....

Matériel à utiliser :

Aiguille : ..... ref : .....

Encre : ..... ref : .....

Gants :  Latex  Nitrile

Crème :  Vaseline  Vegan

Autre(s) : .....  
.....