

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

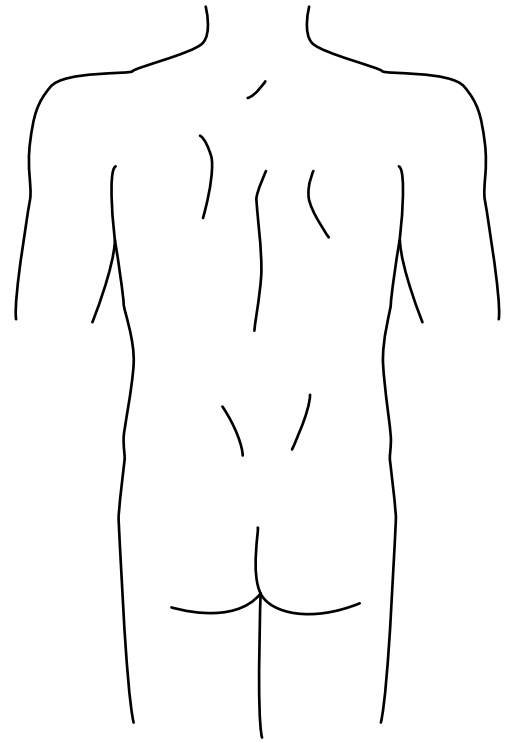
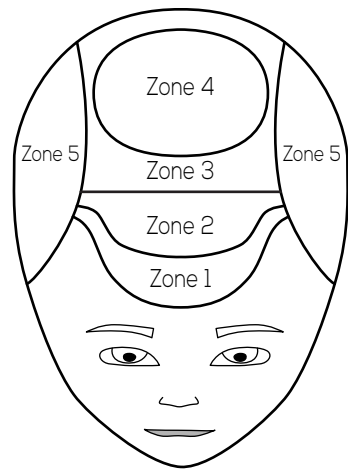
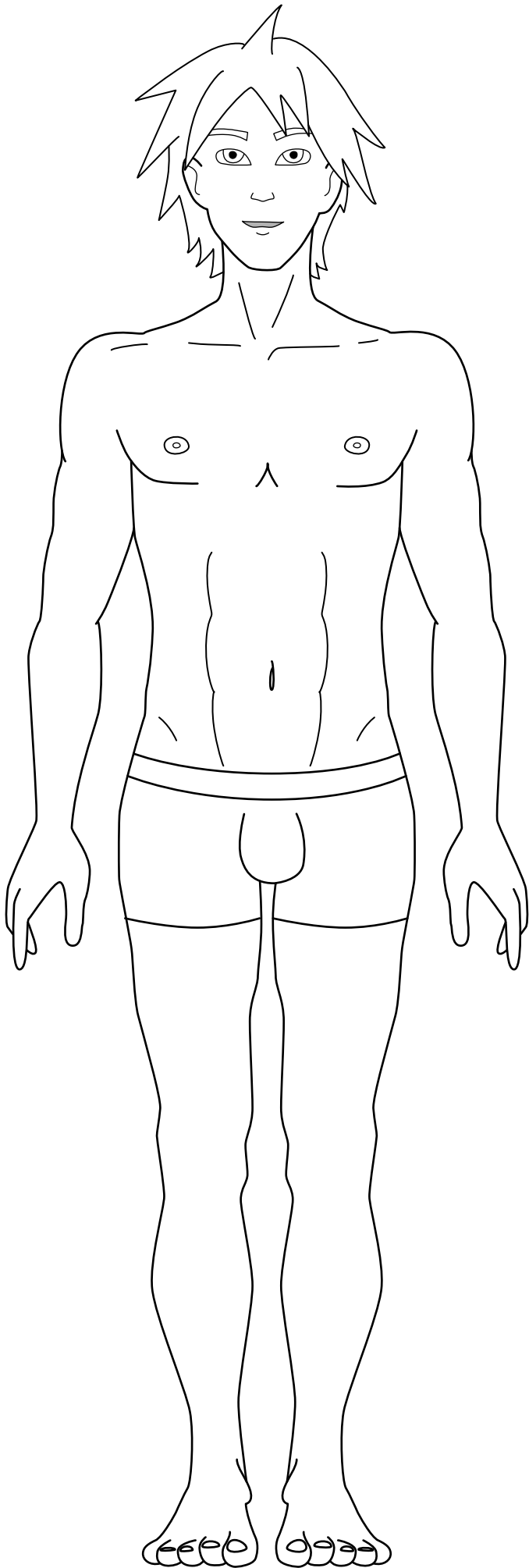
Si oui, de quel type ?

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 ^{ère} 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) :
.....