**DECHARGE DE RESPONSABILITE**

En signant ce formulaire, vous attestez comprendre le sérieux et le risque du tatouage. Le tatoueur déclare exercer dans le respect de l’art, notamment en matière d’hygiène et de sécurité sanitaire. Le tatoueur déclare utiliser du matériel à usage unique et stérile. Enfin le tatoueur garantit que ces données resteront strictement confidentielles.

Je soussigné(e) Nom :………………………………………………………………………………………

Prénom :………………………………………………………………………………………

Né(e) le :………………………………………………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………

Tèl :………………………………………………………………………………………

Taille du tatouage :………………………………………………………………………………………

Prix :………………………………………………………………………………………

Couleur : □ Noir et gris : □

**Certifie par la présente :**

* Etre majeur
* Etre en pleine possession de mes moyens, et savoir que le tatouage est indélébile
* De ne pas être sous l’emprise de l’alcool ou de stupéfiants
* De ne pas être allergique au latex ou autres

Je prends l’entière responsabilité du choix du modèle, de sa mise en forme et de sa (ses) couleurs(s).

Je reconnais avoir pris connaissance des conseils et mises en garde ainsi que les éventuels risques liés au tatouage.

Je m’engage en outre à respecter les recommandations du tatoueur afin d’éviter toutes infections, et garantir la meilleure cicatrisation possible.

Le : …………………………………….. À : ……………………………………………………

Signature du gérant : Signature du client :

Précédé de la mention « lu et approuvé »