

[date]

[Logo]
[Nom du studio]
[Adresse]

Tatoueur : [nom du tatoueur]

ACTE DE TATOUAGE

Je, [n o m d u c l i e n t]
[a d r e s s e d u c l i e n t]

certifie avoir 18 ans révolus et n'être sous l'influence d'aucun stupéfiant (psychotropes, alcool, drogues, etc.).

Je certifie également ne présenter à ma connaissance aucun problème médical ni aucun traitement médicamenteux de nature à proscrire une séance de tatouage.

Je déclare avoir reçu une information claire et appropriée sur les risques liés à l'acte de tatouage.

En conséquence, j'autorise le professionnel nommé ci-dessus à procéder sur ma personne à un acte de tatouage.

Je m'engage par ailleurs à respecter ses recommandations sur les soins à apporter à mon tatouage et sur les précautions à prendre.

Ma démarche est volontaire.

[signature du client]

~

Le professionnel nommé ci-dessus déclare exercer son art dans le respect de la réglementation en vigueur.

[signature du tatoueur]