



**\* Informations:**

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

N° de tél: .....

Date de naissance: .....

Emplacement du Piercing: .....

**\* Questionnaire de santé:**

Etes-vous actuellement en bonne santé?  OUI  NON

Suivez-vous un traitement médical?  OUI  NON

Prenez-vous de façon régulière des médicaments qui pourraient liquéfier le sang ?  OUI  NON

Etes-vous sujet aux allergies " latex, autres" ?  OUI  NON

Souffrez-vous de diabète?  OUI  NON

Souffrez-vous d'insuffisance cardiaque?  OUI  NON

Etes-vous hémophile?  OUI  NON

Avez-vous subi les dépistages de maladie telle que Hépatite?, HIV?  OUI  NON

Etes-vous enceinte?  OUI  NON

**\* Piercing de la langue:**

Avez vous des angines chroniques?  OUI  NON

Suivez-vous un traitement dentaire?  OUI  NON

Souffrez-vous d'asthme?  OUI  NON

**\* Piercing de la lèvre:**

Avez-vous des problèmes aux gencives?  OUI  NON

Suivez-vous un traitement dentaire?  OUI  NON

Nous attestons travailler selon les règles d'hygiène les plus rigoureuses (pinces et bijoux stérilisés, aiguilles stériles à usage unique, contrôle de notre stérilisateur plusieurs fois par an)

Il est très important de suivre nos instructions concernant les soins ainsi que de revenir nous trouver 2 à 3 semaines après l'intervention afin que nous puissions effectuer un contrôle.

Vous êtes responsable des soins et de l'hygiène de votre piercing en dehors de ce studio, de ce fait le soussigné décharge le pierceur de toutes conséquences dues au piercing ( rejet, infection etc....) et déclare en assumer l'entière responsabilité.

Toutes poursuites judiciaires, pénales ou autres sont donc exclues.

J'atteste avoir pris connaissance de ce qui précède et que toutes les informations à mon sujet sont exactes.

**Pour toutes personnes de moins de 18 ans la signature parentale ou du représentant légal est obligatoire.**

**\* Date:**

**\* Signature:**

**\* Signature du parent ou du représentant légal:**

**Michel** +41 79 301 04 75  
**Manu** +41 79 817 96 02  
**Super Mario** +41 79 321 44 08

**Casa Tattoo Shop**  
Rue du Maupas 31, 1004 Lausanne  
tél du Shop: +41 21 653 84 75

du lundi au vendredi de 10h à 19 h  
le samedi de 10h à 17h  
[www.casa-tatouage.ch](http://www.casa-tatouage.ch)