



Je soussigné(e) :

Mineur(e) Majeur(e)

Né(e) le : /..... /.....

Adresse email :

Téléphone :

Atteste prendre connaissance des paragraphes suivants avant la réalisation

d'un piercing de type :.....

♦ Par le biais de ce document , l'équipe piercing du Studio 777 te garantis de t'accueillir dans un local adapté a la bonne réalisation d'une procédure piercing, dans un environnement sain en accord avec les législations en vigueur.

Nous attestons n'utiliser que du matériel et des bijoux de haute qualité répondant aux normes qui s'appliquent. Une asseptie de la zone sera réalisée par une personne abilitée a la bonne exécution de cette tâche. Une désinfection complète du studio dans lequel tu seras pris en charge est effectuée tous les matins de manière approfondie.

♦ Saches que toute l'équipe se fera un plaisir de te laisser vérifier ces engagements à tous moments sur ta simple demande !

♦ «Par la présente, j'atteste avoir conscience des risques encourus par une telle procédure et avoir été informé des bons soins à prodiguer pour une cicatrisation optimale.

J'ai pu échanger avec mon/ma pierceur/se après avoir pris connaissance d'un guide de soin qui m'a été remis avant l'acte et j'ai eu la possibilité d'exprimer mes inquiétudes avec celui/celle-ci au préalable.

Suite a quoi je donne l'autorisation a l'équipe Piercing du Studio 777 à réaliser une prestation de type infraction cutanée sur ma personne, et je ne tiendrai en aucun cas la personne a qui j'ai accordée ma confiance pour responsable des éventuelles complications post-piercing rencontrées car j'ai conscience qu'une cicatrisation complète résulte également de ma propre implication.

♦ Ce document a été porté a mon attention et rempli par mes soins lorsque j'étais en pleine possession de mes moyens en ce : /..... /..... »

♦ Signature précédée de la mention « Lu & Approuvé » :

Cadre réservé au tuteur légal :

(Veuillez prendre le soin d'être en capacité de présenter les pièces légales justificatives qui vous rattachent à la personne mineure concernée)

* " Je, soussignée *Nom - Prénom*, autorise en ma qualité de tuteur / tutrice légal(e) l'équipe de Piercing du Studio 777 à effectuer une prestation Piercing sur le/la mineur(e) nommé(e) ci-dessus le /..... /..... .

Signature du tuteur légal précédée de la mention "Lu & Approuvé" :