



DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je comprends et j'accepte les risques inhérents au Tatouage: infections, cicatrices et allergies possibles aux pigments de tatouage, au latex et/ou aux produits désinfectants/savon.

Je sais que malgré l'utilisation de matériel stérilisé et propre, une réaction allergique et/ou infectieuse est possible.

Je respecte les conseils de soins prodigués par Nini de Paris pour éviter tout risque d'altération et d'infections du tatouage. Un non respect de ces consignes peut contraindre à refaire le tatouage et donc entraîner des frais supplémentaires.

Je décharge Nini de Paris de toute responsabilité concernant les conséquences médicales possibles du tatouage, quelle qu'en soit la nature (perte de connaissance, rejet, surinfection, allergie, etc...).

Je ne suis pas sous l'emprise de produits pouvant altérer ma capacité de jugement. Je suis en toute possession de mes moyens et le travail réalisé par Nini de Paris est fait avec mon consentement.

Je sais que le tatouage est irréversible et j'en accepte la pleine et entière responsabilité.

J'autorise Nini de Paris à publier une photo de moi et du tatouage sur son site internet, medias sociaux et sur toute publication de reportage ou publicitaire.

Je sais que tout retard au rendez-vous d'une session de tatouage est facturé et que l'annulation d'une session moins de 48 heures avant la date convenue est facturé au minimum 100.- CHF.

J'accepte qu'à la reception de l'acompte le projet soit pris en charge et que cet acompte soit perdu si je décide de ne plus donner suite au projet pour quelle que raison que ce soit.

Je sais que le contrôle et une retouche du tatouage sans frais sont possible seulement dans un délai de six semaines après le tatouage.

Acte

Date

Nom Prénom

Né le

E-mail

Signature

Pour les mineurs:

Tuteur legal:

Nom Prénom

«J'autorise mon fils/ma Fille à se faire tatouer par Nini de Paris»:

Signature