



# BEN ART STUDIO

Salon de tatouage / Piercing

3 Rue du général de Gaulle  
95640 Marines  
Tel : 01.34.66.83.18  
Mail : Benartstudio95@gmail.com  
Site : www.BEN-ART-STUDIO.FR

Je soussigné(e) responsable légal,

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

La personne mineure : Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

**Reconnais** que le piercing est un acte sérieux.

**Autorise**, Monsieur RONDEAUX JONATHAN, Pierceur de BEN ART STUDIO MARINES, à pratiquer sur : Moi même  , Ma fille  , Mon fils  , la dépose d'un micro-dermal à : (emplacement sur le corps)

.....  
**Les soins impératifs** : Biseptine matin et soir pendant 10 jours.

**Déclare :**

- Être majeur, ne pas être enceinte, sous l'emprise de l'alcool, de drogue, être conscient(e), être en bonne santé et être ici de mon plein gré.
- Être en accord avec le professionnel sur les soins et l'emplacement du piercing.

**S'engage à :**

- Prévenir le pierceur en cas de traitement et de maladie.
- A respecter les conseils du PROFESSIONNEL.

**Dans le cas contraire, je dégage le professionnel de toute responsabilité de quelque séquelle que ce soit suite à la dépose dut dit « micro-dermal » que ce soit infectieux ou cicatriciel.**

**LE PIERCEUR :**

- **s'engage à** respecter le décret du 19 février 2008 concernant l'hygiène et les procédures, l'agencement des locaux, les matériaux à utiliser.

En cas de litige, les parties conviennent que la juridiction compétente sera le Tribunal de PONTOISE.

Fait à MARINES , le .....

Signatures (précédées de la mention « **BON POUR ACCORD** »).

**LE RESPONSABLE LÉGAL :**

**LE PIERCEUR :**

Prix : Tige ou Pince :  
Gants :

Compresse :

Scalpel :