

Consentement de tatouage

Ce document comprend 2 pages. Veuillez apposer vos initiales aux endroits désignés pour attester que vous comprenez bien chaque clause. Demandez toutes questions que vous puissiez avoir par rapport à ce document avant la signature finale sur la deuxième page.

Par la présente je consent à recevoir un tatouage de MIlllustre, incluant l'entreprise et sa propriétaire Marilyn Lasnier en tant qu'artiste tatoueuse (ci-après dénommé « MIlllustre ») et accepte les clauses suivantes:

_____ - Je, _____ (nom en lettres moulées) a été informé de tout les risques possibles associés à l'obtention d'un tatouage. Je comprend donc que ces risques, connus ou pas, peuvent mener à certaines blessures incluant mais pas limitées à: une infection, cicatrisation, difficultés de détection de mélanome et réactions allergiques aux pigments ou tout autres produits en contact avec la peau utilisés durant le tatouage. Étant informé de tout les risques possibles, je consent à procéder avec la procédure et l'application du tatouage et accepte librement et assume complètement tout risque que ce soit qui pourraient survenir lors et suite au tatouage.

_____ - JE RENONCE ET LIBÈRE DANS TOUTE LA MESURE PERMISE PAR LA LOI toute personne de MIlllustre de toute responsabilité, incluant mais ne se limitant pas à, toutes réclamation ou conséquence que je pourrais avoir pour toute blessure personnelle ou autre, directe ou consécutive, qui résultent ou surviennent de la procédure et application du tatouage, qu'elle soit causée par la négligence ou faute de MIlllustre ou moi-même.

_____ - MIlllustre m'a donné l'opportunité de poser toute questions que je puisse avoir par rapport à la procédure et l'application du tatouage et a répondu à celle(s)-ci complètement et adéquatement.

_____ - MIlllustre m'a informé et donné les instructions pour les soins nécessaires à la bonne guérison de mon tatouage. Je comprend et suivrai celles-ci. Je comprend qu'il est possible que le tatouage s'infecte, particulièrement si je ne suis pas les instructions qui m'ont été données. Si des retouches sont nécessaires due à ma négligence, je comprend qu'elles seront faites à mes frais.

_____ - Je ne suis pas sous l'influence de drogue ou d'alcool et je demande volontairement à être tatoué par MIlllustre sans contrainte ou coercition.

_____ - Je ne souffre pas de diabète, épilepsie, hémophilie, condition(s) cardiaque et ne prend pas de médication anticoagulante. Je n'ai aucune autre condition médicale ou maladie dermatologique qui pourrait nuire à la procédure, l'application ou la guérison de mon tatouage. Je ne suis pas receveur de don d'organe ou de moelle épinière, si je le suis, j'ai pris adéquatement le régime anti-biotique prescrit par mon médecin en vu de toute procédure invasive incluant le tatouage. Je ne suis pas enceinte et n'allait pas. Je n'ai pas de condition mentale ou psychologique qui pourrait altérer mon jugement concernant l'obtention d'un tatouage.

_____ - Mllllustre n'est pas responsable de l'orthographe du symbole ou du texte que je lui fourni ou que je choisis du Flash(design)-Sheet.

_____ - Des changements dans les couleurs et le modèle que j'ai choisi pourraient survenir lors de l'application de celui-ci. Je comprend aussi qu'avec le temps, due à l'exposition au soleil et la dispersion naturelle des pigments sous la peau, les couleurs et la netteté de mon tatouage pourraient s'estomper.

_____ - Un tatouage est un changement permanent de mon apparence et ne peut être dissipé que par laser ou procédure chirurgicale, celle(s)-ci pouvant être défigurant et/ou dispendieux et ne résulteront probablement pas à la restauration de ma peau à son aspect pré-tatouage exact.

_____ - Je lègue les droits à toute(s) photographie(s) de moi et du tatouage prise(s) durant l'application et la procédure de tatouage et consent à l'avance à la reproduction de celle(s)-ci et son utilisation par Mllllustre. (Si vous ne souhaitez pas accepter cette clause veuillez en informer Mllllustre/Marilyn Lasnier de ne PAS prendre de photographies, avant la signature finale de ce consentement)

_____ - Je comprend que Mllllustre a une politique de **non remboursement** sur les tatouages et/ou de vente au détail et ne demanderai pas de remboursement pour quelque raison que ce soit.

_____ - Je consent à rembourser Mllllustre pour tout frais d'avocat engagés dans tout recours légal contre Mllllustre et dans lequel Marilyn Lasnier ou Mllllustre est le parti dominant. Je consent que les cours du Québec et du Canada auront juridiction sur moi et auront la compétence exclusive aux fins de régler tout litige découlant de ou lié à cet accord.

_____ - Je reconnais que Mllllustre m'a donné l'opportunité de lire et de comprendre ce document, qu'il ne m'a pas été présenté à la dernière minute et comprend que je signe un document légal libérant certains droits de recourt par rapport à certains dommages contre Mllllustre.

Si toute disposition, section, sous-section, clause ou phrase de cette décharge est inapplicable ou invalide, cette portion sera enlevé de ce contrat. Le reste de ce contrat sera alors interprété comme si la partie invalide n'avait jamais fait partie de ce document.

Par la présente je déclare que je suis de l'âge légal (et ai fourni la preuve valide de mon identification et/ou le document légal attestant de l'accord de mon parent ou gardien légal) et suis apte à signer cet accord.

J'AI LU ET COMPRIS CE DOCUMENT ET ACCEPTE D'Y ÊTRE LIÉ PAR CELUI-CI.

Signature: _____

Nom: _____

Adresse: _____