

Fiche de Consentement - Piercing

Salon : Studio Exemple - 12 rue des Lilas, 44000 Nantes

Perceur : Camille Delorme

Date de signature : 14/03/2026 15:30

Identité

Nom	Martin	Prénom	Léa
Date de naissance	12/06/1996	Âge	29 ans
Adresse mail	lea.martin@exemple.fr	Téléphone	06 00 00 00 00
Client mineur	Non		

Questionnaire santé

Avez-vous des allergies	Non	Présentez-vous des affections / maladies	Non
Prenez-vous un traitement médicamenteux	Non	Avez-vous des affections cutanées	Non
Êtes-vous sujets aux malaises	Non	Alerte contre-indication	Non

Consentements et options

Contre-indication grossesse/allaitement comprise	Oui	Procédure douloureuse et irréversible comprise	Oui
Pleine possession des moyens	Oui	Informations sur risques et cicatrisation reçues	Oui
Souhaite recevoir le protocole de soin par mail	Oui	Souhaite un duplicata par mail	Oui
Autorise l'usage photo/vidéo	Oui		

Signatures

Signature client



Signature praticien / salon



Date et heure

14/03/2026 15:30

Traçabilité du bijou

Bijou	Lot BJ-2026-0447 - Code stérilisateur STE-14032026-03		
-------	---	--	--

Document généré automatiquement depuis ConsentForm.

Vos fiches de consentement, signées sur tablette et archivées automatiquement

ConsentForm génère ce document à votre nom, avec votre logo et votre signature, à la fin de chaque séance. Sur iPhone, iPad et ordinateur, pour un achat unique.

consentform.fr