

Banana Bell

Body Piercing

17, rue de Carouge - 1205 Genève
Tel. 022 320 65 11

DECHARGE ET AUTORISATION POUR LA MISE EN PLACE D'UN PIERCING

Ce formulaire de décharge est une forme de communication aussi bien qu'un consentement. En signant ce formulaire, vous nous laissez savoir que vous comprenez le sérieux et le risque du piercing.

Je demande Banana Bell de percer la/le _____ de ma fille/mon fils.

Et libère par ceci Banana Bell et ses employés de toute responsabilité, réclamation, action et demande

J'assume par ceci volontairement tous les risques ou dommages du ou lié au piercing(s).

Le soussigné décharge le perceur de toutes conséquences dues au piercing, de quelque nature qu'elle soit (perte de connaissance, rejet, surinfection, allergie, etc...) et déclare en assumer l'entière responsabilité.

Je comprends que le piercing sera fait en utilisant des instruments et des techniques appropriés.

Je m'engage à faire le suivi des soins ultérieurs signalés dans la feuille « Soins Piercing », jusqu'à la cicatrisation totale.

Je m'engage aussi à faire de sorte que toutes les consignes données par Banana Bell soient respectées.

Je comprends que le temps de **cicatrisation initiale** est de 2 mois et que ma fille/mon fils doit attendre jusqu'au _____ avant de changer le bijou.

J'ai bien pris note que je ne pourrai pas demander ou exiger à Banana Bell de changer le bijou avant cette date.

Je comprends que la **cicatrisation total** est d'environ 6 mois ou plus.

Toute poursuite judiciaire, pénale ou autre est donc exclue.

J'ai lu, compris et approuvé les risques signalés par Banana Bell le ____/____/____

PARENT DU CLIENT MINEUR

NOM ET PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ E-MAIL : _____

J'ai autorisé à (ma fille) (mon fils) _____ se faire percer.

J'ai lu, compris et approuvé cette décharge et autorisation le ____/____/____

Signature : _____