



Je déclare avoir lu et pris connaissance
des règles et conditions du contrat

« **LE TATOUAGE** »

qui me lie à : **ELLETATTOO**

Castrignano Ludmilla
Rue des Philosophes 21A
1400 Yverdon-les-Bains
elletattoo@hispeed.ch

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville

Email :

Date de naissance :

Téléphone :

Avez-vous ou êtes-vous suivi pour un problème de santé ou d'allergies ?

Allergies :

Médicaments :

Autres :

Yverdon-les-Bains le,

Signature :

(pour les mineurs signature du représentant légal)