** FORMULAIRE **

**(*À me compléter et me renvoyer à l’adresse mail suivante* :** **PINKDERMO89@gmail.com** **)**

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Je certifie être majeur(e) :

Adresse postale :

Adresse mail :

Tél :

Avez-vous un chèque cadeau ?

**INFORMATIONS PEAU/TATOUAGE**

Avez-vous déjà des tatouages ?

Avez-vous une pathologie en cours ?

Avez-vous un traitement (hors contraception) ?

**INFORMATIONS REALISATION TATOUAGE**

**DESCRIPTION DU PROJET**

Ou aimeriez vous réaliser votre tatouage ?

Taille approximative du tatouage estimée :

Taille approximative de la zone à tatouer :

Vous voulez un tatouage côté gauche ou droit ?

Si votre tatouage contient des fleurs lesquelles ont votre préférence ?

Si votre tatouage comprend un lettrage qu'elle police vous plaît ? (www.dafont.fr)