

Egenerklærings skjema



Jeg erklærer herved at jeg er 18 år, eller 16 år og har signatur fra foreldre/foresatte.

Vennligst svar på følgende

- *Er du gravid eller ammende?*

- *Er du påvirket av alkohol eller andre narkotiske stoffer/sterke medisiner?*

- *Har du noen allergier eller sykdommer artisten bør vite om (f.eks. Hiv, Hepatitt, Psoriasis, Diabetes eller lignende)?*

Jeg er klar over at ved enhver gjennomtrenging av hud med nåler og blekk er det fare for infeksjoner, betennelser, allergiske reaksjoner og annet. Jeg forstår at tatovering innebærer risiko. Jeg har selv det fulle ansvaret for enhver konsekvens at jeg lar meg tatovere og fritar både studio og artist for noe form for ansvar/erstatningsansvar. Jeg forstår at det ikke finnes noe angrerett på tatoveringer.

Jeg anerkjenner at ved avbestilling senere enn 48t før min time-bestilling vil jeg bli fakturert et gebyr på kr 1000.

DATO/STED:	
SIGNATUR ARTIST:	
KUNDENAVN (BLOKKBOKSTAVER):	
SIGNATUR KUNDE:	