

Formulaire de consentement et décharge de responsabilité

Formation Détatouage sans laser (à visée personnelle)

Entre les soussignés :

Le centre de formation :

Nom : _____

Adresse : _____

Représenté par : _____

Et la stagiaire :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

1. Objet de la formation

La présente formation porte sur les techniques de détatouage sans laser, utilisant notamment des produits à base d'acides de fruits (marque NPM International), et est dispensée uniquement à des fins pédagogiques et personnelles. Cette formation n'autorise en aucun cas la stagiaire à exercer une activité de détatouage sur clientèle à titre professionnel ou commercial.

2. Cadre légal

Le centre informe la stagiaire que :

- Conformément au Code de la santé publique (articles L.4161-1 et suivants), le détatouage, qu'il soit réalisé par laser ou procédé chimique (acide, solution dépigmentante, etc.), est considéré comme un acte médical.
- Par conséquent, seuls les médecins sont autorisés à pratiquer le détatouage sur autrui.
- La présente formation est dispensée pour un usage strictement personnel, à des fins de compréhension, d'apprentissage théorique et de démonstration sans pratique sur modèle vivant. La stagiaire reconnaît avoir été clairement informée de ces éléments avant le début de la formation.

3. Responsabilité et engagements de la stagiaire

La stagiaire s'engage à :

- Ne pas pratiquer le détatouage sur des clients après la formation, sauf si elle exerce en collaboration avec un médecin habilité.
- Utiliser les connaissances acquises uniquement à des fins personnelles, expérimentales ou de démonstration non rémunérée.
- Ne pas engager la responsabilité du centre ou du formateur en cas d'usage inapproprié des techniques enseignées.

La stagiaire décharge expressément le centre de toute responsabilité quant à l'usage qu'elle pourrait faire, de manière directe ou indirecte, des informations, produits ou techniques présentés lors de la formation.

4. Remboursement et conditions

La stagiaire reconnaît :

- Avoir été pleinement informée du cadre légal et des restrictions d'exercice avant son inscription.
- Qu'aucune demande de remboursement ne pourra être faite au motif d'une méconnaissance de ces règles.
- Que le paiement de la formation vaut acceptation entière et sans réserve du présent document.

5. Signature

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature du centre de formation
(Précédée de la mention "Lu et approuvé")

Signature de la stagiaire
(Précédée de la mention "Lu et approuvé, bon pour accord")