

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – SOIN VISAGE PROFOND

Je soussigné(e), confirme avoir été informé(e) de manière claire et complète sur le déroulement du soin visage profond, ses objectifs, ses bienfaits, ses limites et ses éventuelles réactions.

Le soin comprend notamment :

- Nettoyage de la peau
- Vapozone
- Extraction des comédons (si nécessaire)
- Massage facial
- Application de sérums, masques et protection UV

J'ai communiqué de manière honnête toute information concernant mon état de santé, allergies, traitements médicaux ou dermatologiques en cours.

Je comprends que des réactions temporaires peuvent apparaître (rougeurs, sensibilité passagère).

Je reconnais que ce soin est réalisé dans le respect des règles d'hygiène et de sécurité professionnelles.

 CONSENTEMENT PHOTO (facultatif)

J'autorise la prise de photographies avant/après le soin :

OUI NON

Ces photos pourront être utilisées à des fins professionnelles (suivi client, formation, communication), dans le respect de mon anonymat et conformément au Règlement GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (RGPD – UE).

 PROTECTION DES DONNÉES (RGPD – Belgique)

Les informations recueillies sont strictement confidentielles et destinées uniquement à un usage professionnel. Elles ne seront ni vendues ni transmises à des tiers.

Nom et prénom :

Date de naissance :

Date :

Signature :