

Consentement pour épilation / Épilation

Formulaire de consentement pour les services d'épilation du corps et du visage avec dépistage de la sensibilité de la peau

Informations du client

Prénom *

Nom de famille *

Adresse e-mail *

Numéro de téléphone *

Date de naissance *

JJ / MM / AAAA

Détails du service

Zones à épiler *

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Sourcils | ☐ Lèvre supérieure | ☐ Menton |
| ☐ Visage complet | ☐ Aisselles | ☐ Bras |
| ☐ Jambes complètes | ☐ Demi-jambes | ☐ Ligne de bikini |
| ☐ Brésilien | ☐ Dos | ☐ Poitrine |

Préférence de type de cire (si applicable)

- | | |
|--|---|
| ☐ Cire dure | ☐ Cire souple/cire à bande |
| ☐ Cire de sucre | ☐ Pas de préférence / Choix de l'esthéticienne |

Dépistage de la peau et de la santé

Utilisez-vous actuellement des rétinoïdes, du Retin-A ou du rétinol ? *

- ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous pris Accutane au cours des 6 derniers mois ? *

- ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous un coup de soleil ou un bronzage récent sur la zone à épiler ? *

- ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous l'un des éléments suivants dans la zone à épiler ?

- | | |
|---|--|
| ☐ Plaies ouvertes ou coupures | ☐ Grains de beauté surélevés ou polypes cutanés |
| ☐ Éruption cutanée ou irritation | ☐ Varices |
| ☐ Aucun des éléments ci-dessus | |

Êtes-vous actuellement enceinte ? *

- ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous du diabète ou des problèmes circulatoires ? *

☐ Oui ☐ Non

Est-ce votre première fois vous faire épiler à la cire ? *

☐ Oui ☐ Non

Risques et soins post-traitement

Risques potentiels :

- Rougeurs, irritation et léger gonflement (normal, disparaît en quelques heures)
- Poils incarnés
- Boutons ou points blancs (folliculite)
- Brûlures dues à la température de la cire
- Décollement ou déchirure de la peau (surtout sur peau sensibilisée)
- Bleus (rare)
- Réaction allergique à la cire ou aux produits

Soins post-traitement :

- Évitez l'exposition au soleil, les lits de bronzage et les bains chauds pendant 24-48 heures
- N'appliquez pas de produits parfumés, de déodorant ou d'autobronzant pendant 24 heures
- Portez des vêtements amples sur les zones épilées
- Gomez doucement 48 heures après pour prévenir les poils incarnés
- Ne vous rasez pas entre les rendez-vous d'épilation

J'ai été informé des risques de l'épilation à la cire et j'accepte de suivre les instructions de soins post-traitement.

Je comprends les risques et les soins post-traitement: _____

Consentement et signature

Je consens au service d'épilation à la cire décrit ci-dessus. J'ai divulgué toutes les informations pertinentes concernant ma santé et ma peau. Je comprends les risques et j'accepte de suivre les instructions de soins post-traitement.

Je confirme que j'ai lu et compris les informations ci-dessus et donne mon consentement éclairé.

J'ai lu et compris les informations ci-dessus: _____

Signature

Date

Nom en lettres majuscules

Date *

JJ / MM / AAAA

Ce formulaire a été fourni gratuitement par Consentify

Consentify transforme des formulaires comme celui-ci en consentement numérique que vos clients signent sur leur propre téléphone via code QR — avec génération automatique de PDF, détection des contre-indications et stockage sécurisé. Plan gratuit disponible sur <https://getconsentify.com>.

Modèle uniquement. Consultez votre professionnel agréé ou un conseiller juridique avant utilisation ; les exigences varient selon la juridiction et la pratique.