

# CONTRAT

## SOINS VISAGE HYDRAFACE, HYDRANEEDLING



NOM:

Prénom:

CURE 4 SEANCES

RDV1 : \_\_\_\_\_ OBSERVATIONS:

PRESTATION:

HYDRAFACE

HYDRANEEDLING

RDV2 : \_\_\_\_\_ OBSERVATIONS:

DATE PREMIER RDV:

RDV3 : \_\_\_\_\_ OBSERVATIONS:

RDV4 : \_\_\_\_\_ OBSERVATIONS:

## CONSENTEMENT ECLAIRE

### PREALABLE A UN SOIN VISAGE HYDRAFACE, HYDRANEEDLING

Je soussigné(e) ....., atteste que :

- J'ai été informé(e) de manière claire et détaillée :
  - Que le soin HYDRAFACE, HYDRANEEDLING est un soin d'hydradermabrasion pour la peau du visage qui combine des procédures classiques de soins de la peau avec des technologies de médecines esthétiques avancées. (Dermabrasion, Ultrasons, radiofréquences, Micro-aiguilles, marteau froid, LED therapy...)
  - Du caractère nécessaire pour obtenir des résultats durables, d'effectuer une cure de 4 séances dans un délai de 4 mois maximum, à raison de 1 séance par semaine jusqu'à une séance par mois en fonction des préconisations de la spécialiste.
  - Des précautions à respecter 48h, 72h et 1 semaine après la réalisation du soin, notamment pour permettre une régénération cellulaire optimum.
  - Des risques allergiques notamment liés aux produits de soins utilisés.
  - Que dans de rares cas, des rougeurs, des oedèmes peuvent apparaître sur les zones traitées et disparaîtront progressivement au fil de la journée ou dès le lendemain.
- J'ai rempli le questionnaire de non contre-indications (au verso), des maladies, traitements, et interventions éventuelles que j'ai à ce jour.
- Vous m'avez expliqué les détails du soin en termes clairs et avez répondu à toutes mes questions.
- Nous avons validés ensemble le diagnostic de la spécialiste. J'ai pris note qu'il existe un certain degré d'imprévisibilité dans la qualité ou la durée du résultat attendu, qu'il persiste enfin un caractère subjectif en matière esthétique.
- J'ai pu constater que le Studio Twostep, 1 Cité Chabert à Valence dispose d'une pièce uniquement dédiée aux soins dermo-esthétiques répondant aux normes d'hygiène strictes. Tout le matériel utilisé est à usage unique et désinfecté entre chaque séance.
- J'autorise la société STUDIO TWOSTEP, qui a son siège au 4 Cité Chabert à Valence, répertoriée sous le n°809 879 679 au R.C.S. Romans, avec comme représentante Mélody Di Centa et l'ensemble de son équipe à : -disposer pleinement et irrévocablement des images fixes (photos) ou en mouvement (vidéos) me représentant ainsi que des éléments sonores dont je suis l'émetteur, à utiliser mes nom et prénom à des fins d'exploitation, ci-dessous définies. Ces images, vidéo et éléments sonores sont destinés à être reproduits, représentés et/ou adaptés, en tout ou partie, s'il y a lieu, sur internet et sur tous les supports de communication et marketing associés (facebook, instagram, site internet, écran tv, flyer, vitrine, affiche, blog, revue de presse...). Cette autorisation gracieuse vaut pour le monde entier et sans limite de durée. Par la présente, je reconnais ne pas prétendre à une réparation d'un préjudice quel qu'il soit du fait de l'utilisation de mon image.
- J'ai été informé clairement qu'il existe un certain degré d'imprévisibilité et de subjectivité dans le résultat attendu. Que le résultat optimal n'est garanti qu'en respectant le protocole de la cure de 4 séances avec les recommandations de la spécialiste. Pour un résultat durable et sur certaines personnes ce soin peut nécessiter une ou deux séances supplémentaires payantes (à un tarif préférentiel) à réaliser dans les 2 mois suivant la fin de la cure.
- Par la présente, je décharge de toute responsabilité ma technicienne ainsi que la société pour laquelle elle travaille (incluant sociétés ou compagnies affiliés) de toute réclamations ou procédures judiciaires.

DATE - SIGNATURE - MENTION MANUSCRITE OBLIGATOIRE « LU ET APPROUVE »

Consentement réalisé en 2 exemplaires, dont un est remis au client qui le reconnaît

  
SAS STUDIO TWOSTEP  
4 Cité Chabert  
26000 Valence  
809 879 679 RCS Romans

**Cochez la case correspondant à votre état de santé actuel**

L'état de santé du client, en particulier s'il suit un traitement, peut contre indiquer l'acte envisagé notamment si vous êtes enceinte ou en cours de traitement de chimiothérapie ou en cas de terrain allergique aux produits et matériels utilisés (pigments de tatouage). Il est conseillé d'en discuter préalablement avec le professionnel et son médecin traitant.

Si vous êtes <b>enceinte</b>	
Si vous souffrez d'une maladie type <b>cancer</b> ....	
Si vous souffrez d'une maladie auto-immune ( <b>VIH</b> , <b>sclérose en plaques</b> ...)	
Si vous souffrez d'une maladie dermatologique active (psoriasis, eczéma...) sous <b>traitement Roacutane</b>	
Si vous souffrez de <b>diabète</b>	
Si vous prenez des anti coagulants ou souffrez de problèmes cardiologiques	
Si vous avez récemment pris de <b>l'aspirine</b>	
Si vous souffrez de <b>conjonctivite</b>	
Si vous êtes <b>fumeurs</b>	
Si vous souffrez d' <b>herpès</b>	
Si vous souffrez d'asthme	
Si vous êtes sujet aux <b>allergies métaux</b> (chrome, cuivre...)	
Si vous êtes sous traitement à la vitamine A acide, aux acides de fruits AHA ...	
Si vous avez des <b>problèmes de cicatrisation</b>	
Si vous avez subi une décoloration, teinture récente de la zone à pigmenter ou une pose de faux cils	
Si vous prenez des anti- inflammatoires	

## CONDITIONS GENERALES DE VENTES

### RESERVATION - ACOMPTE - ANNULATION - REPORT - PAIEMENT - CURE - CONSENTEMENT

**1. RESERVATION:**

- Pour réserver mon rendez vous de maquillage permanent, **je reconnais avoir réglé un acompte** d'un montant défini par le Studio Twostep.
- Paiement à effectuer en **Carte bleue** et en **espèces uniquement**.
- Pour des raisons d'hygiène stricte et de sécurité liés à notre activité, **nous vous demandons de ne pas venir accompagnée**.

**2. ACOMPTE:**

- L'acompte, quelque soit son montant, n'est en aucun cas remboursable. Il est encaissé le jour de la prise de rendez vous.
- L'acompte n'est pas transférable en bon d'achat ou en bon cadeau pour réaliser une autre prestation ou pour l'achat de produits.

**3. RETRACTATION - ANNULATION RDV :**

- La signature du présent contrat au sein du Studio Twostep vous engage à réaliser la prestation et vous ne disposez d'aucune faculté de rétractation.
- En cas d'annulation, l'acompte versé quelque soit son montant reste acquis. Le paiement de la totalité de la prestation peut être demandée.

**4. REPORT RDV:**

- Le rendez vous peut être déplacé au maximum 72h avant la date et l'heure de l'intervention et une seule fois dans la limite de 6 mois à compter de la date et de l'heure du rendez vous initialement prévu. Un deuxième report est facturé 50€.
- Toute modification du rendez passé le délai de 72h avant la date et l'heure de l'intervention implique l'encaissement de l'acompte.
- L'unique moyen permettant de procéder à un report de rendez-vous dans le respect du préavis de 72h est l'envoi d'un email à l'adresse de notre établissement via notre site internet [www.studiotwostep.com](http://www.studiotwostep.com).
- Aucun appel téléphonique ou de message via un réseau social ne seront considérés comme des éléments de preuve, permettant d'apprécier le délai légal et le respect du préavis de 72h.

**5. PAIEMENT:**

- Vous vous engagez à régler le solde de la prestation le jour du rendez vous en carte bleue ou espèces uniquement.
- Le studio Twostep se réserve le droit de vous demander la totalité du règlement le jour du rendez vous avant l'intervention.

**6. PAIEMENT EN PLUSIEURS FOIS:**

- Pour les paiements jusqu'à 4 fois sans frais, vous vous engagez à rembourser la somme totale de la prestation.
- La solution de paiement en plusieurs fois sans frais proposée en ligne ou en boutique est un micro crédit que vous consentez avec une société partenaire. Votre compte sera débité mensuellement d'un montant prédéfini.
- Aucune rétractation ou annulation n'est possible après cet engagement de crédit.

**7. CURE:**

- Les 4 séances de la cure doivent être fixées à l'avance et ce dès le premier rendez vous pour vous garantir la disponibilité et l'efficacité du soin.
- Toute cure non réglée dans son intégralité ne pourra être validée et les rdv ne pourront être pris.
- Toute annulation de séance non signalée 72h avant engendrera la perte d'un crédit sur votre cure.

**8. CONSENTEMENT:** Après un délai de réflexion suffisant ainsi qu'une évaluation sérieuse, je vous donne mon consentement (informations au recto) à la réalisation d'un soin visage HYDRAFACE ou HYDRANEEDLING (signature avec mention lu et approuvé). Je reconnais avoir au moins 18 ans le jour de l'intervention, ne pas être enceinte et ne pas avoir de contre indications médicales pour réaliser l'intervention.

**DATE - SIGNATURE - MENTION MANUSCRITE OBLIGATOIRE « LU ET APPROUVE »**Consentement réalisé en 2 exemplaires, dont un est remis au client qui le reconnaît