

Questionnaire Madame Noé

Nom:

Prénom:

Age:

Email:

Adresse:

Tél:

Emplacement, taille, couleur du
tatouage ?

As tu déjà une expérience du
tatouage? Si oui, laquelle?

Qui es tu ?

Etat de santé ?

Allergies ou réactions cutanées, etc ?

Description du projet & motivation.