

NO TOMORROW TATTOO, LLC

130 Augustine Ave. Unit 54, Charles Town, WV 25414

EXENCIÓN, LIBERACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA EL TATUAJE

En consideración de recibir un tatuaje de _____, en No Tomorrow Tattoo (junto con sus empleados, aprendices y agentes en No Tomorrow Tattoo).

Que yo, _____ (ESCRIBA SU NOMBRE CLARAMENTE), he sido plenamente informado de los riesgos inherentes, conocidos y desconocidos, el potencial de lesiones, incluyendo pero no limitado a, infección, cicatrización y formación de queloides, reacciones alérgicas a la tinta del tatuaje, guantes de látex y/o jabón. Entiendo que un tatuaje puede interferir con las pruebas de imágenes por resonancia magnética (RMN). Habiendo sido informado de los riesgos potenciales de hacerse un tatuaje, todavía deseo proceder con el tatuaje y acepto y asumo expresamente cualquier y todo riesgo que pueda surgir del tatuaje.

Iniciales: _____

RENUNCIO y LIBERO en la máxima medida permitida por la ley a cada uno de los artistas y a No Tomorrow Tattoo de toda responsabilidad por cualquier reclamo o causa de acción que yo, mi patrimonio, herederos, ejecutores o cesionarios podamos tener por lesiones personales o de otro tipo, incluyendo cualquier daño directo y/o consecuente, que resulte o surja del tatuaje, ya sea causado por la negligencia o culpa del Artista, No Tomorrow Tattoo o de otra manera.

Tanto el artista como No Tomorrow Tattoo me han brindado la oportunidad total de hacer todas y cada una de las preguntas sobre el procedimiento del tatuaje, y el personal ha respondido a estas preguntas a mi total satisfacción.

Iniciales: _____

POR FAVOR LEA E INICIALE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES

INICIALES	DECLARACIÓN DEL CLIENTE
-----	He verificado y cotejado todas y cada una de las escrituras, fechas y/o textos y afirmo que son correctos y por la presente apruebo el diseño.
-----	Afirmo que tanto el Artista como No Tomorrow Tattoo me han dado instrucciones tanto escritas como verbales para el cuidado de mi tatuaje mientras sana. Entiendo estas instrucciones y las seguiré. Reconozco que es posible que el tatuaje se infecte, particularmente si no sigo las instrucciones que se me dieron. Entiendo que la apariencia final del tatuaje se ve afectada por el cuidado posterior, el cual es mi responsabilidad.
-----	Por la presente declaro que tengo al menos 18 años de edad y, habiendo proporcionado una validación oficial de la edad, afirmo que soy competente para firmar este acuerdo.
-----	Afirmo que NO estoy bajo la influencia del alcohol o drogas, y que me estoy haciendo el tatuaje voluntariamente y sin coacción.
-----	Afirmo que no estoy pregnant (embarazada).
-----	Entiendo que todos los depósitos no son reembolsables.
-----	Afirmo que no tengo diabetes, epilepsia, hemofilia; ni tengo una afección cardíaca o tomo medicamentos para diluir la sangre.

INICIALES	DECLARACIÓN DEL CLIENTE
-----	Afirmo que no tengo ninguna otra afección médica o de la piel que pueda complicar o comprometer el procedimiento del tatuaje.
-----	Reconozco que el tatuaje resultará en un cambio permanente en mi apariencia y que mi piel podría no ser restaurada a su estado anterior al tatuaje, incluso después de un procedimiento de eliminación de tatuajes.
-----	Sí libero todos los derechos de cualquier fotografía tomada de mí y del tatuaje y doy mi consentimiento por adelantado para su reproducción en forma impresa o electrónica. <i>(Si NO coloca sus iniciales en esta disposición, por favor infórmelo y recuérdelo a su artista que NO tome fotos de usted ni de su tatuaje terminado).</i>
-----	Reconozco que se me ha dado la oportunidad adecuada para leer y entender este documento. Esto no me fue presentado a último minuto, y entiendo que estoy firmando un contrato legal, renunciando a todos los derechos de reclamación contra No Tomorrow Tattoo y/o sus Artistas.
-----	Acepto reembolsar a cada uno de los Artistas y a No Tomorrow Tattoo LLC cualquier honorario de abogados y costos incurridos en cualquier acción legal que yo presente contra el Artista o No Tomorrow Tattoo LLC en la cual cualquiera de ellos sea la parte ganadora.

TÉRMINOS LEGALES Y JURISDICCIÓN

Acepto que los tribunales de West Virginia en el Condado de Jefferson tendrán jurisdicción personal y competencia sobre mí y tendrán jurisdicción exclusiva con el propósito de litigar cualquier disputa que surja de este acuerdo o esté relacionada con él.

Si se determina que alguna disposición, sección, subsección, cláusula o frase de esta liberación no es ejecutable o es inválida, solo esa parte se separará del contrato. El resto de este contrato se interpretará como si la parte no ejecutable nunca hubiera estado contenida en el documento.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO, LO ENTIENDO Y ACEPTO ESTAR OBLIGADO POR ÉL.

Nombre del Cliente:

Firma del Cliente:

Fecha:

Dirección:

Teléfono:

Fecha de Nac.:

Firma del Padre/Tutor:

SOLO PARA USO DE LA OFICINA / OFFICE USE ONLY

Total del Tatuaje:

Gran Total:

Doc. Verificación de Edad:

Ubicación del Tatuaje: