

Démarche	: Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Région Centre Val de Loire
Organisme	: Direction de la Santé Publique et Environnementale

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Le formulaire permet aux professionnels exerçant une activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Centre Val de Loire de :

- Déclarer une nouvelle activité;
- Déclarer la cessation d'une activité.

### Votre Identité

Civilité  
 Mme

M.

**Nom d'usage**

**Nom de naissance (si différent du nom d'usage)**

**Prénom**

**Adresse de contact**

# Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Région

## Téléphone de contact

## Adresse mail de contact

## Date de naissance

## Déclaration

### Votre déclaration concerne :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Une création d'activité
- Une cessation d'activité
- Un changement de local

### Votre/vos lieu(x) d'activité

#### Type de demande

Vous pouvez déclarer plusieurs lieux d'activité en cliquant sur "ajouter un élément" ci-dessous. Vous pouvez également renseigner une cessation et une déclaration d'activité simultanément.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Déclaration d'activité
- Cessation d'activité

#### Département de l'activité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 18- Cher
- 28- Eure et Loir
- 36- Indre
- 37- Indre et Loire
- 41- Loir et Cher
- 45- Loiret

## Nom de l'établissement

## Adresse

## Téléphone professionnel

## Adresse électronique professionnelle

# Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Région

## Type(s) d'activité(s) pratiquée(s)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Tatouage
- Maquillage permanent
- Perçage corporel

## Date de début d'exercice

## Date de fin d'exercice

## Type de demande

Vous pouvez déclarer plusieurs lieux d'activité en cliquant sur "ajouter un élément" ci-dessous. Vous pouvez également renseigner une cessation et une déclaration d'activité simultanément.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Déclaration d'activité
- Cessation d'activité

## Département de l'activité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 18- Cher
- 28- Eure et Loir
- 36- Indre
- 37- Indre et Loire
- 41- Loir et Cher
- 45- Loiret

## Nom de l'établissement

## Adresse

## Téléphone professionnel

## Adresse électronique professionnelle

## Type(s) d'activité(s) pratiquée(s)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Tatouage
- Maquillage permanent

# Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Région

Perçage corporel

## Date de début d'exercice

## Date de fin d'exercice

## Type de demande

Vous pouvez déclarer plusieurs lieux d'activité en cliquant sur "ajouter un élément" ci-dessous. Vous pouvez également renseigner une cessation et une déclaration d'activité simultanément.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Déclaration d'activité

Cessation d'activité

## Département de l'activité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

18- Cher

28- Eure et Loir

36- Indre

37- Indre et Loire

41- Loir et Cher

45- Loiret

## Nom de l'établissement

## Adresse

## Téléphone professionnel

## Adresse électronique professionnelle

## Type(s) d'activité(s) pratiquée(s)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Tatouage

Maquillage permanent

Perçage corporel

## Date de début d'exercice

# Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Région

## Date de fin d'exercice

## Pièces à joindre à la déclaration

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Copie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Copie de l'attestation de formation "hygiène et salubrité" par un organisme habilité

## Date de délivrance de l'attestation

## Nom de l'organisme ayant délivré la formation

## Adresse de l'organisme ayant délivré la formation

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Convention d'élimination des déchets

art. R1311-5-4 du Code de la Santé Publique

## Publicité de la déclaration réalisée à l'ARS

J'accepte que les données professionnelles transmises dans ce formulaire puissent être utilisées par l'ARS pour informer les usagers concernant les tatoueurs déclarés dans la région Centre Val de Loire.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## Engagement

### Je certifie sur l'honneur :

Avoir pris connaissance des obligations réglementaires et notamment d'hygiène mentionnées par l'arrêté du 11 mars 2009 relatif aux bonnes pratiques d'hygiène et de salubrité pour la mise en œuvre des techniques de tatouage par effraction cutanée, y compris de maquillage permanent et de perçage corporel, à l'exception de la technique du pistolet perce-oreille.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

### Je certifie sur l'honneur :

L'exactitude des renseignements figurant dans le présent dossier de demande et m'engage à vous faire part de tout changement de situation

Cochez la mention applicable

Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Région C

Non