

Démarche : Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Grand Est

Organisme : Département des Politiques de Ressources Humaines en Santé,
Direction de l'Offre de Soins

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Le formulaire permet aux professionnels exerçant une activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Grand Est de :

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

Rappel réglementaire

Fondements réglementaires

- Articles R 1311-1 et R 1311-13 du Code de la Santé Publique;
- Arrêté du 23 décembre 2008 fixant les modalités de déclaration des activités de tatouage par effraction cutanée, y compris de maquillage permanent, et de perçage corporel;
- 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.

Votre Identité

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom d'usage

Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Grand E

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

Prénom

Adresse de contact

N° et nom de rue

Téléphone de contact

Adresse mail de contact

Date de naissance

Déclaration

Je réalise :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ La déclaration ou la modification d'une nouvelle d'activité

☐ La cessation d'une activité

Adresse de l'exercice principal

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

☐ 08 - Ardennes

☐ 10 - Aube

☐ 51 - Marne

☐ 52 - Haute-Marne

☐ 54 - Meurthe-et-Moselle

☐ 55 - Meuse

☐

Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Grand E

☐ 67 - Bas-Rhin

☐ 68 - Haut-Rhin

☐ 88 - Vosges

Nom de l'établissement

Adresse

N° et nom de rue

Code postal

Ville

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

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

☐ 08 - Ardennes

☐ 10 - Aube

☐

Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Grand E

- ☐ 52 - Haute-Marne
- ☐ 54 - Meurthe-et-Moselle
- ☐ 55 - Meuse
- ☐ 57 - Moselle
- ☐ 67 - Bas-Rhin
- ☐ 68 - Haut-Rhin
- ☐ 88 - Vosges

Nom de l'établissement

Adresse

N° et nom de rue

Code postal

Ville

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

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

Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Grand E

Département de l'activité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 08 - Ardennes

☐ 10 - Aube

☐ 51 - Marne

☐ 52 - Haute-Marne

☐ 54 - Meurthe-et-Moselle

☐ 55 - Meuse

☐ 57 - Moselle

☐ 67 - Bas-Rhin

☐ 68 - Haut-Rhin

☐ 88 - Vosges

Nom de l'établissement

Adresse

N° et nom de rue

Code postal

Ville

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

Date de fin d'exercice

Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de perçage corporel en Grand Est

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 Grand Est.

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

☐ Oui

☐ Non

Déclaration d'activité de tatouage, de maquillage permanent et de percage corporel en Grand E
J'accepte la publication des coordonnées de ma structure au sein du futur annuaire mis à disposition du public sur le
site de l'ARS Grand Est

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non