



Formulaire de consentement

Nom :	
Prénom :	

Le bénéficiaire est mineur : ☐ Oui, âge : / ☐ Non

Informations générales

Je reconnais avoir été informé(e) que les prestations proposées par **Sérénixia** sont des **massages de bien-être**, sans caractère **médical, thérapeutique, sexuel** ou **érotique**. Les **organes génitaux**, les **seins (poitrine)** et la **région anale** sont systématiquement exclus du massage.

Je comprends que je peux demander l'interruption de la séance à tout moment, sans avoir à me justifier.

Le praticien se réserve également le droit d'interrompre immédiatement la séance si le comportement ou les demandes du client ne correspondent pas au cadre de la prestation.

Toute prestation **débutée** est **intégralement due**. Aucun **remboursement** ne pourra être demandé en cas d'interruption de la séance, qu'elle soit décidée par le **client** ou par le **praticien** dans le respect du cadre de la prestation.

Tenue durant la séance

☐ Je souhaite **conserver mes sous-vêtements ou mon maillot de bain** pendant toute la séance. Je comprends que, selon les zones massées, le praticien pourra être amené à **desserrer ou déplacer temporairement certaines attaches** (par exemple l'attache dorsale d'un soutien-gorge ou d'un haut de maillot), uniquement avec mon accord et dans le respect de mon intimité.

☐ Je souhaite retirer tout ou une partie de mes vêtements et comprends que ce choix est **entièrement volontaire**.

Drapage

☐ Je souhaite être couvert(e) par un drap ou une serviette durant la séance.

☐ **Je ne souhaite pas de drapage** et confirme avoir choisi d'effectuer la séance sans drap ni serviette. Je comprends que tout ou une partie de mon corps sera découverte pendant le massage, dans le respect du cadre de la prestation.

Massage des fessiers

Les **fessiers** constituent un groupe musculaire pouvant présenter des tensions importantes. Leur massage peut être réalisé uniquement dans un objectif de **bien-être** et de **détente musculaire**.

☐ **J'autorise** le praticien de **Sérénixia** à masser mes fessiers dans le cadre du massage.

☐ **Je n'autorise pas** le massage de mes fessiers.

Consentement

☐ Je certifie avoir pris connaissance des informations figurant sur le présent formulaire et confirme que les choix cochés ci-dessus correspondent à ma volonté. Je comprends que je peux demander l'interruption de la séance ou le retrait de mon consentement à tout moment. **Cette décision est sans incidence sur les conditions financières applicables à la prestation, notamment le fait que toute prestation débutée est intégralement due.**

☐ **Je certifie avoir communiqué au praticien** toute information susceptible d'avoir une incidence sur le déroulement du massage (**contre-indications médicales, grossesse, allergies, douleurs, traitements**, etc.).

Fait à

Le

Signature