

# INSIDE | BODY PIERCING

## Autorisation parentale pour mineur

Je soussigné,

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

NPA, Ville : .....

No téléphone : fixe : ..... portable : .....

agissant en qualité de .....

autorise ma fille, mon fils, mon pupille

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

à se faire percer la / le .....

J'atteste également que la cicatrisation du dit piercing dépend des soins qui lui seront apportés et que Inside Body Piercing ainsi que son personnel ne peuvent être tenus pour responsables des problèmes pouvant survenir pendant ou après cette période.

Nom en toutes lettres Lieu,

date et signature

.....

Cette autorisation n'est valable que pour une intervention

Documents à annexer :

copie d'une pièce d'identité du répondant (avec sa signature).

copie d'une pièce d'identité du mineur.

copie de l'attestation tutélaire (pour les tuteurs).