

TRIBE HOLE | BODY PIERCING & MUTATIONS

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 Tribe Hole Body Arts 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).