



## AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

Je soussigné (nom, prénom) \_\_\_\_\_ autorise mon enfant \_\_\_\_\_

né le \_\_\_\_\_ à se faire piercer (emplacement) \_\_\_\_\_

chez La Poinçonneuse & certifie que toutes les informations concernant mon enfant sont exactes.

Si vous deviez taire délibérément des informations de nature à mettre en danger la santé voire même la vie de notre clientèle ou de notre personnel, des poursuites légales pourraient être entreprises contre vous.

- Adresse \_\_\_\_\_
- NPA, Localité \_\_\_\_\_
- Téléphone \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_
- Lieu & date \_\_\_\_\_
- Signature du représentant légal \_\_\_\_\_

Photocopie de la pièce d'identité du représentant légal

Autorisation remplie & signée