Autorisation parentale

Je soussigné(e),

Mme/Mr (nom et prénom du parent ou tuteur légal) :

N° de téléphone :

Adresse :

Autorise mon fils/ma fille (nom et prénom) :

Né(e) le : âge :

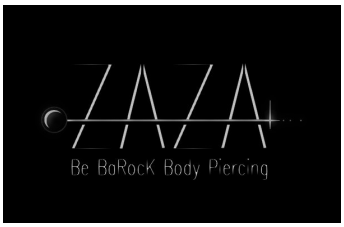
À se faire percer par **« ZAZA » - Be BaRocK Body Piercing**,

à/au(x) (préciser l'emplacement du piercing) :

Date :

Signature du mineur :

Signature du parent/tuteur :

- Veuillez joindre une photocopie recto-verso de la carte d'identité du parent/tuteur.

NB : j'attire votre attention sur l'importance de l'exactitude des informations figurant sur l'attestation, toute fausse déclaration étant assimilable en droit pénal à une escroquerie.