



AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

(Concerne uniquement les Piercing ! Nous ne tatouons qu'à partir de 18 ans révolus).

Je soussigné _____ autorise mon enfant _____

Né le _____ à se faire piercer (emplacement) _____

Chez Body Looking, et 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 la vie de notre clientèle ou de notre personnel, des poursuites légales pourraient être entreprises contre vous.

LIEU ET DATE : _____

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL : _____

Photocopie de la pièce d'identité du représentant légal

Autorisation remplie et signée

Numéro de téléphone du représentant légal pour confirmation le jour du Piercing. N° de tél : _____

Body-Looking
Av. Haldimand 57
1400 Yverdon
024/445.85.00

