

AUTORISATION PARENTALE

A remplir en caractères d'imprimerie

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone fixe : _____ / _____

Téléphone mobile : _____ / _____

agissant en qualité de

- Mère
 Père
 Tuteur légal

autorise ma fille, mon fils, mon pupille

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

à se faire percer le _____

et au terme de l'intervention, je m'engage également à n'entamer aucune poursuite pénale et/ou civile contre le perceur de :

RED LIGHT DISTRICT

Lieu et date : _____

Signature : _____

Cette autorisation n'est valable que pour une seule intervention

Documents à annexer :

- Copie d'une pièce d'identité du répondant (avec sa signature du répondant),
- copie d'une pièce d'identité du mineur,
- copie de l'attestation tutélaire (pour les tuteurs).