



MARIO'S PIERCING & TATTOO EXPERIENCE

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR(E)

Je, soussigné(e) _____, autorise mon enfant : _____

né(e) le _____ à se faire piercer (emplacement) _____

chez Mario's Piercing & Tattoo Experience.

Ceci en ayant pris connaissance des conditions mentionnées sur la décharge annexée.

Lieu & Date _____

Signature du représentant légal _____

PIÈCES JOINTES DEMANDÉES

- Décharge remplie et signée
- Photocopie d'une pièce d'identité du représentant légal
- Numéro(s) de téléphone du représentant légal pour confirmation le jour du piercing
- Numéro(s) de téléphone _____