

INTO YOU BODY PIERCING
35 RUE SOMMEILLER
74000 ANNECY
Tel 04 50 45 95 89

AUTORISATION PARENTALE (art-1311-11)

ATTENTION! Il est obligatoire de présenter la carte d'identité du parent ET de l'enfant le jour du piercing.

Je soussigné

Né(e) le

Pièce d'identité No

Adresse

Téléphone

autorise INTOYOU BODYPIERCING

à pratiquer un piercing (préciser l'endroit du corps)

sur mon fils/ ma fille Nom/Prénom

né(e) le

Conformément à l'article R1311-12 du code de la santé publique,
j'ai reçu l'information complète sur le caractère irréversible et les risques que comporte
un piercing ainsi que les précautions à prendre suite à sa réalisation,
J'ai pris connaissance de la fiche d'information réglementaire (disponible sur le site)
Je m'engage à veiller à ce que mon fils/fille respecte les consignes de la feuille de soins
qui lui est remise et revienne au studio pour le suivi post-piercing.

MERCI DE BIEN VOULOIR RECOPIER LES LIGNES QUI SUIVENT:

Je certifie avoir pris connaissance en tant que parent de l'article R1311-12 du code de la santé publique. Je soussigné (votre nom) autorise mon fils/ma fille (nom de l'enfant) âgé deans à se faire percer (préciser l'endroit du corps) chez INTOYOU BODYPIERCING.

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le

signature