



DÉROGATION PARENTALE PIERCING



Je soussigné(e) (nom + prénom) PERE MERE TUTEUR(TRICE)

de (nom + prénom) autorise la pratique d'un piercing a/au (nom du piercing).

- **Le mineur doit venir muni de sa carte d'identité physique, la carte d'identité physique du parent et de cette dérogation.**
- **Le bijou pour les mineurs est exclusivement en titane.**
- **Le professionnel se réserve le droit de refuser l'acte de piercing.**
- **Nous sommes susceptibles de téléphoner au parent pour vérifier la véracité des informations, merci de rester joignable.**
- **Le mineur s'engage à revenir 7 jours après la pose du bijou de piercing afin de contrôler la cicatrisation.**

Fait à, le/...../.....

Pour accord, signature suivie de la mention « lu et approuvé »

Signature :

Mention « lu et approuvé »