



**Autorisation parentale pour les mineurs (16 ans minimum)
sans présence obligatoire du parent/tuteur**

Je soussigné(e) (tuteur légal) :

N° de carte d'identité :

N° de téléphone :

Adresse :
.....
.....

Autorise mon fils/ma fille :

N° de carte d'identité :

Né(e) le : âge :

À se faire percer par Laurine Thirion chez Black Madone, rue de Diekirch 13 6700 Arlon.

Type de piercing : (endroit du corps ou nom)

Date :

Mineur : je déclare ne pas avoir falsifié ce document en ayant demandé l'autorisation à mon parent/tuteur légal. En cas de fraude, l'établissement décline toute responsabilité.

Signature mineur Signature parent/tuteur

* Veuillez joindre svp la copie de la carte d'identité du mineur ainsi que celle du parent/tuteur (face recto uniquement).