

[date]

[Logo]
[Nom du studio]
[Adresse]

Tatoueur : [nom du tatoueur]

CONSENTEMENT PARENTAL

Je, [n o m d u p a r e n t / t u t e u r]
[a d r e s s e d u p a r e n t / t u t e u r]

déclare avoir reçu une information claire et appropriée sur les
risques liés à l'acte de tatouage.

En conséquence, j'autorise le professionnel nommé ci-dessus à
procéder sur mon/ma fils/fille, [n o m] ,

Né(e) le __ / __ / ____, à un acte de tatouage.

Je m'engage par ailleurs à faire respecter ses recommandations
sur les soins à apporter au tatouage et sur les précautions à
prendre.

[signature du parent/tuteur]

~

Le professionnel nommé ci-dessus déclare exercer son art dans le
respect de la réglementation en vigueur.

[signature du tatoueur]