



CONSENTEMENT PARENTAL

Yan Tattoo Studio – 2 rue des Écoles – 64230 Denguin Tel : 06.01.00.14.42 – yantattoostudio@gmail.com
– SIRET : 752255539000

Je soussigné(e), titulaire de l'autorité parentale :

Nom et prénom : _____

Pièce d'identité : _____

Autorise mon enfant :

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

À recevoir un tatouage au sein de Yan Tattoo Studio.

Je reconnais être informé(e) des risques liés au tatouage et certifie donner un consentement libre et éclairé.

Je confirme avoir été informé(e) des règles d'hygiène, des risques potentiels, ainsi que du protocole de soins post-tatouage.

Date : ____ / ____ / ____

Signature du parent : _____

Signature du tatoueur : _____