



## TAGALOA TIKI TATTOO

60, rue Vincent Faïta 30000 Nîmes

Tél. 09 80 68 18 28

[Tikitattoo30@gmail.com](mailto:Tikitattoo30@gmail.com)

[www.tiki-tattoo.com](http://www.tiki-tattoo.com)

# CONSENTEMENT PARENTAL

Je soussigné(e), M. Mme.....  
Demeurant :.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
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 fils/ ma fille, nom et prénom:.....  
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.

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

Fait, à ..... le, .....

**Signature du parent/tuteur** précédé de la mention « lu et approuvé »