



SH-Tattoo Création
Tatoueur : Sandrine Hébé
Le _____

CONSENTEMENT PARENTAL

Je, soussigné(e) , Mr Mme _____ , né(e) le _____ , déclare avoir pris connaissance de la volonté de mon/ma fils/(fille) _____ , né(e) le _____ , mineur(e) à ce jour, de se faire tatouer un motif _____ , sur _____ (endroit du tatouage).

J'ai pu poser toutes les questions que je voulais et j'ai compris que je recevrai un exemplaire signé par l'artiste tatoueur du présent consentement.

Je certifie que l'état de santé de ce jour (maladie, prise de médicament, pratiques d'exams complémentaires) de mon (ma) fils (fille) ne contre-indique en rien la pratique du tatouage.

Je certifie que mon (ma) fils (fille) n'a jamais été tatoué (si déjà tatoué(e) , précisez le motif et l'endroit)

Je certifie être en pleine possession de mes moyens et ne pas être sous l'emprise de drogues ou d'alcool.
Je certifie que mon (ma) fils (fille) est en pleine possession de ses moyens.
J'ai bien compris que ce tatouage sera réalisé dans conditions qui correspondent à l'état actuel des connaissances.

J'autorise par la présente, mon fils/fille, à se faire tatouer, le _____ , par l'artiste tatoueur ci-dessus nommé Sandrine Hébé .

Je suis absolument consciente que ce tatouage est PERMANENT et DEFINITIF (encre indélébile), pratiqué avec un dermographe intradermique selon les normes d'hygiène en vigueur, avec un jeu d'aiguilles stériles.

Ci joint, la photocopie de ma pièce d'identité ainsi que celle de mon/ma fils/fille.

Mr/Mme _____
du représentant légal
(mention "Lu et approuvé")
Signature

de la personne à tatouer
(mention "Lu et approuvé")
Signature