



Accord Parental

Nom/Prénom _____, parent (ou tuteur) de

Nom/Prénom _____, âgé de ____ ans,

atteste sur l'honneur d'être d'accord pour que mon fils / ma fille à se faire tatouer

le _____

Papiers à fournir :

- Photocopie de la carte d'identité du parent ou du responsable légal.
- Photocopie du livret de famille

Fait le : _____

À : _____

