

Autorisation Parentale pour un Maquillage Permanent, Tatouage ou Piercing de Mineur

Nom du magasin/prestataire : Studio Bee Nice

Adresse : 4 rue Dalpozzo, 06000, Nice

Téléphone :

Email :

Je soussigné(e), Prénom et nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Agissant en qualité de représentant légal de : _____

Prénom et nom du mineur : _____

Date de naissance : _____

Adresse (si différente) : _____

Autorise expressément, Prénom et nom du prestataire : _____

À effectuer un (maquillage permanent / tatouage / piercing) sur mon enfant mineur,
conformément aux informations suivantes : _____

Description du soin demandé

Type d'intervention : _____

Lieu du corps concerné : _____

Date de l'intervention prévue : _____

Pièces à fournir

- Photocopie de la carte d'identité du mineur
- Photocopie de la carte d'identité du représentant

1. Consentement du mineur : Le mineur concerné a été dûment informé des conséquences possibles du (maquillage permanent / tatouage / piercing), des précautions à prendre ainsi que des risques liés à cette intervention, et il consent librement à cette démarche.

2. Risques et précautions :

J'atteste avoir été informé(e) par le prestataire des risques associés à l'intervention (réactions allergiques, infections, cicatrices, modifications corporelles permanentes, etc.), et des précautions à prendre après l'intervention.

3. Exclusion de responsabilité :

J'atteste être conscient(e) que le prestataire ne saurait être tenu responsable des complications découlant d'une non-observation des consignes de soin après l'intervention ou d'une quelconque réaction allergique spécifique du mineur.

4. Réglementation en vigueur :

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions légales et réglementaires en vigueur concernant les interventions esthétiques sur les mineurs en France, notamment les interdictions pour les mineurs de moins de 16 ans sauf exceptions médicales, et l'obligation pour les mineurs de 16 à 18 ans d'obtenir le consentement parental pour ces interventions.

Signature du Client:

Je confirme avoir lu et compris toutes les informations contenues dans ce document et accepte de procéder à la prestation en toute connaissance de cause.

Date: _____

Signature: _____

Merci de faire confiance à BEE NICE pour votre prestation. Nous nous engageons à offrir un service de qualité et une expérience sécurisée.