



ALEXANDER'S PIERCING

Skriftligt medgivande för piercing (för minderåriga)

Jag som målsman ger härmed mitt tillstånd till att:

För-och efternamn på den som ska pierca sig:

Personnummer:

får göra en piercing hos Alexander's Piercing i Gävle.

Jag är införstådd med att piercingen utförs med steril nål
och låksmycke i titan, samt att skriftliga skotselråd ges
efteråt.

Plats och datum:

Målsmans namn (textat):

Målsmans personnummer:

Målsmans underskrift:

Telefonnummer till målsman: