

**L'Aura Holistique Bien-être**

Mlle Laura LOPES

Téléphone: +33 (0)6 38 24 20 57

Courriel: laura-holistique@outlook.fr

<https://laura-holistique.jimdo.com/>

SIRET: 43422819300042

**AUTORISATION DE MASSAGE BIEN-ÊTRE SUR MINEUR**

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle, tuteur légal .....

Domicilié(e) à .....

Et agissant en tant que père, mère, tuteur légal, à autoriser Mlle Laura LOPES à pratiquer un  
massage bien-être sur mon enfant .....

Âgé de ..... ans

En la présence du père, de la mère, du tuteur légal.....

A l'adresse du cabinet, de mon domicile .....

*(Barrer les mentions inutiles)*

Fait-le :

A :

Signature