

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER UNE ACTIVITÉ DANS LE DOMAINE  
DU TATOUAGE, PERÇAGE ET/OU MAQUILLAGE PERMANENT****❖ Entreprise**

Nom du studio

Adresse

NPA et localité

Téléphone

Courriel

**❖ Requéranr de l'autorisation**

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Adresse de correspondance

Rue et No

NPA et localité

Tél.

Portable

Courriel

**❖ Domaines d'activité (plusieurs choix possibles)**

Tatouage

Piercing

Maquillage permanent

**❖ Horaires d'ouverture prévu****❖ Jour(s) de fermeture prévu(s)**

**Documents à joindre à la demande**

- **Documentation d'autocontrôle selon la directive des bonnes pratiques de travail (OSAV)**  
<https://www.blv.admin.ch/blv/fr/home/gebrauchsgegenstaende/kosmetika-schmuck/piercing-und-tattoo.html>
- Attestation de formation
- Extrait du casier judiciaire (**original**) du requérant, datant de moins d'un mois
- Photocopie d'une pièce d'identité ou titre de séjour

**Le requérant de l'autorisation atteste que les informations fournies sont exactes et complètes.**

Lieu et date \_\_\_\_\_

Signature du requérant \_\_\_\_\_