



DISPOSITIF A.I.R

Autorisation parentale cigarette et e-cigarette

Je soussigné(e) Madame/ Monsieur.....

Responsable légal(e) de

L'autorise à fumer : ☐ cigarette
☐ e-cigarette

Ne l'autorise pas à fumer : ☐

Fait à, le.....

Signature du représentant légal,
précédée de la mention « lu et approuvé »