

# AUTORISATION PARENTALE

SOUSCRIPTION D'ABONNEMENT  
PAR UN MINEUR

le  
**palais**  
megève

## 1. IDENTITÉ DU MINEUR

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Ville ..... Code postal .....

## 2. IDENTITÉ DU RESPONSABLE LÉGAL

Qualité du signataire

Père     Mère     Tuteur / Tutrice légal(e)     Autre (préciser) .....

Nom ..... Prénom .....

Téléphone ..... E-mail .....

Adresse (si différente) .....

## 3. ABONNEMENT SOUSCRIT

Type d'abonnement

1 mois     3 mois     6 mois     12 mois/saison

Date début de souscription .....

## 4. AUTORISATION ET ENGAGEMENTS

Je soussigné(e)....., responsable légal(e) du mineur désigné ci-dessus, autorise expressément ce dernier à :

- Souscrire à l'abonnement indiqué auprès du Palais de Megève.
- Accéder seul(e) aux espaces du Palais conformément aux règles d'accès des mineurs définies dans les CGV.
- Utiliser les installations en autonomie, sous réserve du respect du Règlement Intérieur.

Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente et du Règlement Intérieur du Palais de Megève, et m'engage à les faire respecter par le mineur dont je suis responsable.

Je reconnais être civilement responsable des actes du mineur au sein de l'établissement.

## 5. SIGNATURES

Le responsable légal

Le Palais de Megève (cachet et signature)

Signature

Signature

Fait à..... le .....