



Nom Prénom :  
Adresse :  
CP Ville :

MAIRIE DE BEAUMONT DE LOMAGNE

### INTERVILLAGE DE LOMAGNE

**Objet : autorisation parentale pour (préciser nom et prénom)**

Je soussigné(e) (préciser prénom, nom) \_\_\_\_\_ ,  
demeurant (préciser) \_\_\_\_\_ ,  
(père, mère, tuteur, tutrice, etc.) \_\_\_\_\_  
de l'enfant (préciser prénom, nom ) \_\_\_\_\_  
né le (date) \_\_\_\_\_ à (préciser) \_\_\_\_\_ , et disposant du plein  
exercice de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à participer aux Jeux  
Intervillages Lomagne 2025 organisés par la mairie de Beaumont de Lomagne et qui se  
dérouleront le 30 août 2025.

Fait à \_\_\_\_\_ ,le \_\_\_\_\_  
Signature

*Cette autorisation parentale est à compléter pour les participants mineurs, entre 3 ans et 17 ans.*

*Elle est à renvoyer complétée par e-mail à [cme.beaumont82@gmail.com](mailto:cme.beaumont82@gmail.com) ou à déposer à votre mairie.*