



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 ou à déposer à votre mairie.