

Adresse du signataire :

\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° de téléphone du signataire :

\_\_\_\_\_

## PROCURATION

Je, soussigné, Madame / Monsieur \_\_\_\_\_ en qualité de représentant légal, autorise :

mon/mes enfant(s) :

1. \_\_\_\_\_ (nom, prénom, date de naissance)
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

à entreprendre les démarches permettant l'établissement d'un passeport et/ou d'une carte d'identité auprès du Secteur des documents d'identité – Centre de biométrie à Lausanne, accompagné(s) de sa/leur mère ou de son/leur père \_\_\_\_\_  
(nom, prénom, date de naissance)

Signature : \_\_\_\_\_

Annexe : copie de ma carte d'identité ou de mon passeport signée (obligatoire)