

Adresse du signataire

-----  
-----  
-----

-----le-----

Centre de biométrie  
Voie du Chariot 3  
Flon – Les Mercier  
1014 Lausanne

No 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 et date de naissance)

Signature : -----

**Annexe : copie de ma carte d'identité ou de mon passeport obligatoire**