

Adresse du signataire :

....., le .....

.....

.....

.....

.....

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

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 (obligatoire)