

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*)