



ENFANT MINEUR PROCURATION CARTE D'IDENTITE

Adresse du signataire : _____ le _____

Centre de biométrie
Voie du Chariot 3
Flon - Les Merciers
1014 Lausanne

N° de téléphone du signataire : _____

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

Mon / Mes enfant/s :

Nom	Prénom	Date de naissance

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)