

Adresse du (des) signataire(s)

---

---

---

---

Lieu et date

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Département des infrastructures et  
des ressources humaines

**Direction du numérique et des  
systèmes d'information**

N° de téléphone du (des) signataire(s)

---

Avenue de Longemalle 1

1020 Renens

### **ACCORD DU (DES) REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX)**

Je, (nous), soussigné(s), en qualité de représentant(s) légal(aux), autorise  
(autorisons) mon/mes (notre/nos) enfant(s) :

(nom, prénom, date de naissance)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

à entreprendre les démarches permettant **la délivrance d'un moyen  
d'identification électronique** et l'octroi de **l'accès au Portail sécurisé de l'Etat  
de Vaud** auprès de l'autorité de délivrance du MIE.

Nom, prénom, date de naissance  
du représentant légal

---

Signature

---

Nom, prénom, date de naissance  
du second représentant légal (si  
autorité parentale conjointe)

---

Signature

---

Annexe(s) :

- copie du document d'identité du représentant légal en cas d'autorité parentale exclusive ou copie du document d'identité des deux représentants légaux en cas d'autorité parentale conjointe
- copie du dispositif du jugement de divorce définitif et exécutoire ou autre document établissant l'autorité parentale exclusive (à tout le moins le passage contenant l'indication de l'attribution de l'autorité parentale)