

Adresse du représentant légal

N° de téléphone du représentant légal

Lieu et date

_____ le _____

Département de la culture, des infrastructures et des ressources humaines

Direction du numérique et des systèmes d'information

Avenue de Longemalle 1

1020 Renens

ACCORD DU REPRESENTANT LEGAL

Je, soussigné, en qualité de représentant légal, autorise (nom, prénom, date de naissance) :

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

Annexes :

- copie du document d'identité du représentant légal
- copie du document attestant de votre qualité de représentant légal (p.ex. désignation en tant que curateur/curatrice, etc.)