

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.)