

Service de la population et des migrations
Centre de documentations d'identité
Avenue de la Gare 39
1950 Sion
Tél.: 027/606.06.00 Fax : 027/606.06.01 E-mail: spm-pass@admin.vs.ch

Autorisation Représentant légal

Par la présente, je donne mon accord pour la demande et l'établissement d'un document d'identité pour mon enfant et confirme être détenteur de l'autorité parentale. Je joins également à la présente procuration, une copie d'un document d'identité valable (passeport ou carte d'identité).

Type de document d'identité souhaité (cocher ce qui convient s.v.p.)

- Passeport combiné (passeport + carte d'identité)
- Passeport
- Passeport provisoire (disponible uniquement au Centre de documents d'identité à Sion)

Identité de l'enfant

Nom / prénom
Date de naissance
Lieu d'origine

Identité du représentant légal

Nom / prénom
Date de naissance
Lieu d'origine
Adresse
.....
Lieu et date

Signature