



FORMULAIRE DE DONNEES PERSONNELLES

Chef de famille :

NOM(S)	
PRENOM(S)	
SEXE	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
PAYS DE NAISSANCE	
NATIONALITE(S)	
ETAT CIVIL	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
DOCUMENTS D'IDENTITE	
E-MAIL ET N° TELEPHONE	
LIEU DE SÉJOUR ACTUEL	

Prière d'annexer une copie du passeport (si disponible)

A envoyer par e-mail à : immigration.desk@mai.etat.lu

Membre de famille :

Lien familial : _____

A remplir pour chaque membre de famille

NOM(S)	
PRENOM(S)	
SEXE	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
PAYS DE NAISSANCE	
NATIONALITE(S)	
ETAT CIVIL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C M D V
DOCUMENTS D'IDENTITE	
E-MAIL ET N° TELEPHONE	
LIEU DE SÉJOUR ACTUEL	

Prière d'annexer une copie du passeport (si disponible)

A envoyer par e-mail à : immigration.desk@mai.etat.lu