



FORMULAIRE D'INSCRIPTION | REGISTRATION FORM

COORDONNÉES / CONTACT INFORMATION

Nom de famille / Surname		Prénom / First name	
Date de naissance / Date of birth	Nº de sécurité sociale / Social security number	Passport number / Numéro de passeport	Date d'expiration du passeport / Passport expiry date
Adresse domicile / Home address			
En chinois / in Chinese			
En anglais / in English			
Nº de téléphone / Phone number	Adresse e-mail / E-mail address		E-mail professionnel / Work e-mail
Employeur / Employer		Durée de séjour prévue / Intended duration of stay	

PERSONNES À L'EXT. DE LA CHINE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE / EMERGENCY CONTACTS OUTSIDE CHINA

	Nom de famille Surname	Prénom First name	Lien au requérant Relationship	Nº de téléphone Phone number	Adresse e-mail E-mail address
1					
2					

Membres de famille habitant avec le requérant : veuillez remplir un formulaire distinct pour chaque membre de famille de nationalité luxembourgeoise.

Family members living with the registrant : please complete a separate registration form for each family member of Luxembourgish nationality.

	Nom de famille Surname	Prénom First name	Date de naissance Date of birth	Nationalité Nationality	Lien au requérant Relationship
1					
2					
3					

Veuillez renvoyer le formulaire rempli avec une photocopie de votre passeport à l'Ambassade du Luxembourg en Chine. | Please send the filled form with a copy of your passport to the Embassy of Luxembourg in China.