



FICHE D'INSCRIPTION CONSULAIRE
FICHA DE REGISTO CONSULAR

Nom(s)/Apelido(s) :

Prénom(s)/Nome(s):

Date naissance/Data de nascimento :

Lieu de naissance/Naturalidade :

Adresse(s)/Morada(s) :

Tel. :

E-mail :

En cas d'urgence contacter/Em caso de emergência contactar:

Nom/Apelido :

Prénom/Nome :

Tel. :

E-mail :

Composition du ménage / Agregado familiar

Nom Apelido	Prénom Nome	Date de Naissance Data de nascimento	Nationalité Nacionalidade	Lien de parenté Relação familiar
----------------	----------------	---	------------------------------	-------------------------------------

Lieu/Local _____ Date/Data ____/____/____ Signature/Assinatura _____
(pour les mineurs, signature des parents - para os menores, assinatura dos pais)

- ☐ J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées, traitées pour permettre de me recontacter, pour m'inviter à des événements et pour m'envoyer la newsletter.
Aceito que as informações introduzidas no presente formulário possam ser utilizadas, exploradas e tratadas para me contactar, convidar para eventos e enviar a newsletter.

L'Ambassade du Luxembourg à Lisbonne et ses Services Consulaires traitent les données personnelles conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).
A Embaixada do Luxemburgo em Lisboa e os seus Serviços Consulares tratam dados pessoais em conformidade com o Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD).