



Écrivez avec des
lettres claires et
lisibles ou en
majuscules

Formulaire d'inscription au
LFHMUN 2025 en tant que membre de l'équipe de presse

**A RENDRE JUSQU'AU 26 SEPTEMBRE
A LA VIE SCOLAIRE**

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur, autorise
mon enfant.....en
classe de....., à participer à la 8ème édition du LFHMUN, en tant que **Membre de
l'équipe de presse.**

Pour l'élève :

Avez-vous déjà participé à une édition précédente :

.....

Écrivez l'adresse mail que vous utilisez le plus souvent :

.....

Avez-vous des restrictions alimentaire (porc, végétarien...) :

.....

• Je m'engage à payer les frais de participation au LFHMUN qui seront compris 20 et 25 euros
et à respecter le règlement intérieur du LFHMUN.

*Suivez les nouvelles sur le compte instagram @lfhmun2025 et n'hésitez pas à nous contacter
par mail (lfhmun@lfh.gr)*

Signature du responsable légal

Signature de l'élève