FICHA DE INSCRIPCIÓN

Concurso de Canto "ALZA TU VOZ" – Segunda Temporada 2025

Categoría: Participantes menores de edad (14 a 17 años)

AUTORIZACIÓN

Yo, _____,
en calidad de representante legal del/la menor
_____,
autorizo su participación en el concurso de canto "ALZA TU VOZ – Segunda Temporada 2025", asumiendo total responsabilidad por su conducta, integridad y salud durante el desarrollo del evento.

Firma del representante legal: _____
Fecha: ___ / ___ / _____

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS

Declaro haber leído y aceptado las condiciones del concurso, comprendiendo que el valor de inscripción es de $40, que el evento será registrado en video y fotografía, y que autorizo el uso de la imagen del participante con fines promocionales.

Firma del participante: _____
Firma del representante legal: _____
Fecha: ___ / ___ / _____