



**academia musical europa**

**4ª EDICIÓN** NUEVO CENTRO

# PON TU VOZ

*en Nuevo Centro*

## FESTIVAL JUNIOR

### ¡APÚNTATE AL CASTING!

---

**INSCRIPCIÓN**  
 ANTES DEL 1 DE OCTUBRE DE 2021

---

INSCRIPCIÓN ON LINE en [www.nuevocentro.es](http://www.nuevocentro.es)




Colaboran:








**DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19 PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO "FESTIVAL JUNIOR PON TU VOZ" A CELEBRAR EN EL COMPLEJO COMERCIAL NUEVO CENTRO DE VALENCIA.**

(RELLENAR POR EL PADRE/MADRE/TUTOR ACOMPAÑANTE DEL MENOR DE EDAD)

D./D<sup>a</sup>..... con DNI nº.....  
 con domicilio en ....., DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

- 1.- No tuve síntomas identificables con la enfermedad COVID-19 durante los últimos 15 días.
- 2.- No tuve contacto directo con convivientes, familiares o cualquier persona que estuviera a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de por lo menos 15 minutos con otra persona con diagnóstico confirmado o probable de enfermedad COVID-19, ni tengo conocimiento de haber compartido espacio sin guardar la distancia mínima interpersonal con ninguna persona con diagnóstico confirmado o probable de enfermedad COVID-19 durante los últimos 15 días.
- 3.- No presento algún síntoma compatible con la enfermedad (Fiebre mayor de 37,5°C, Tos seca, Dificultad respiratoria, Otros síntomas como: Fatiga severa (cansancio), Dolor muscular, Falta de olfato, Falta de gusto, Diarrea).
- 4.- Me comprometo a seguir las directrices del organizador, de las autoridades sanitarias, que conozco debidamente, así como las recomendaciones indicadas en el complejo comercial Nuevo Centro.

En Valencia a, ..... de ..... de 2021

Firma: Nombre y apellidos.

4ª EDICIÓN **NUEVO CENTRO**  academia musical europa

# PON TU VOZ

*en Nuevo Centro*

## FESTIVAL JUNIOR

### ¡APÚNTATE AL CASTING!

**INSCRIPCIÓN**  
ANTES DEL 1 DE OCTUBRE DE 2021

INSCRIPCIÓN ON LINE en [www.nuevocentro.es](http://www.nuevocentro.es)




Colaboran:



**DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID-19 PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO "FESTIVAL JUNIOR PON TU VOZ" A CELEBRAR EN EL COMPLEJO COMERCIAL NUEVO CENTRO DE VALENCIA.**

(RELLENAR POR EL PADRE/MADRE/TUTOR SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE EDAD)

D./D<sup>a</sup>..... con DNI nº.....  
con domicilio en ....., **DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE su hijo/hija/tutelado:**

- 1.-No ha tenido síntomas identificables con la enfermedad COVID-19 durante los últimos 15 días.
- 2.- Tampoco ha tenido contacto directo con convivientes, familiares o cualquier persona que estuviera a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de por lo menos 15 minutos con otra persona con diagnóstico confirmado o probable de enfermedad COVID-19, ni tengo conocimiento de que haya compartido espacio sin guardar la distancia mínima interpersonal con ninguna persona con diagnóstico confirmado o probable de enfermedad COVID-19 durante los últimos 15 días.
- 3.- No presenta algún síntoma compatible con la enfermedad (Fiebre mayor de 37,5°C, Tos seca, Dificultad respiratoria, Otros síntomas como: Fatiga severa (cansancio), Dolor muscular, Falta de olfato, Falta de gusto, Diarrea.
- 4.- Nos comprometemos a seguir las directrices del organizador, de las autoridades sanitarias, que conocemos debidamente, así como las recomendaciones indicadas en el complejo comercial Nuevo Centro.

En Valencia a, ..... de ..... de 2021

Firma: Nombre y apellidos.