**EGÉSZSÉGÜGYI NYILATKOZAT**

Alulírott …………………………………………………………………………. kijelentem, hogy egészségi és pszichés állapotom alkalmassá tesz a 2018. február 24-i III. Házi Bajnokságon (The Best Show) való részvételre. Vállalom, hogy az időközben esetleg beálló negatív változások esetén részvételi szándékomtól elállok. Amennyiben az elállási szándékomat – bármilyen okból is történjen - az esemény időpontját megelőző 48 óráig nem jelzem, úgy a nevezési díj nem kerül visszafizetésre.

Budapest, 2018. ……………………………..

 ………………………………………………………….

 Nevező