

### ANMELDESCHEIN

Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt an folgende Adresse zurücksenden:  
 mpr marketing public relations, Wiesenau 8, D-60323 Frankfurt am Main, Deutschland, oder CSO - 15/29, rue Guillemot 75014 Paris - FRANCE / registration@medigames.com - Senden Sie die Anmeldung bitte so bald wie möglich zurück.

**TEILNEHMER** : In Großbuchstaben ausfüllen - Bitte ein Passfoto beilegen

**ALLE NEUEN  
 TEILNEHMER MÜSSEN  
 EINE KOPIE IHRES  
 ABSCHLUSSZEUGNISSES  
 VORLEGEN\*\*\***

**EIN FORMLOSES  
 ÄRZTLICHES  
 GESUNDHEITSATTEST  
 MUSS VORGELEGT  
 WERDEN\*\*\*\***

Name: .....  
 Vorname: .....  
 Geburtsdatum (TT/MM/JJ): ..... Staatsangehörigkeit: .....  
 Geschlecht:  M  W  
 Straße, Hausnummer: .....  
 Postleitzahl: ..... Ort: .....  
 Land: ..... Tel: .....  
 E-mail: ..... Handy: .....  
 Beruf\*: ..... Mannschaftsname (falls zutreffend): .....  
 Schüler:  JA  NEIN

**Ich übernehme die Patenschaft für - Mein Pate ist\*\***(Unzutreffendes streichen): .....  
**Bei Gruppenanmeldungen\*\***, bitte die Namen der Mitspieler der Mannschaft angeben: .....

\*Das Organisationskomitee behält sich allein die Entscheidung vor, ob ein bestimmter Beruf zur Teilnahme an den Sportweltspielen der Medizin und Gesundheit berechtigt oder nicht.

\*\*Die besonderen Bedingungen für jedes Angebot sind in der Broschüre für 2018 oder im Internet unter [www.medigames.com](http://www.medigames.com) beschrieben. Bitte lesen Sie sie dort nach. Sie finden die Broschüre auch als PDF unter [www.sportweltspiele.de](http://www.sportweltspiele.de).

\*\*\* Dies ist für alle Teilnehmer Pflicht, außer für diejenigen, die bereits ein- oder mehrmals ab 2012 teilgenommen haben.

\*\*\*\***Ein formloses ärztliches Gesundheitsattest, das die Unbedenklichkeit der Ausübung der gewählten Sportart(en) unter Wettkampfbedingungen bescheinigt, ist erforderlich und muss auf Anfrage vorgelegt werden. Dieses Attest muss bei Beginn der Spiele, in diesem Fall am 16.06.2018, weniger als ein Jahr alt sein und muss dem Veranstalter CSO mit Ihrem Anmeldeformular vorliegen.**

**FÜR SPORTLICH AKTIVE BEGLEITPERSONEN: KEIN ANGEHÖRIGER EINES GESUNDHEITSBERUFES** - Bitte ein Passfoto beilegen

**MINDESTALTER  
 12 JAHRE**

Name: .....  
 Vorname: ..... Geburtsdatum (TT/MM/JJ): ..... Staatsangehörigkeit: .....  
 Geschlecht:  H  F Sport:  JA  NEIN  
 Name: .....  
 Vorname: ..... Geburtsdatum (TT/MM/JJ): ..... Staatsangehörigkeit: .....  
 Geschlecht:  H  F Sport:  JA  NEIN

**FÜR SPORTLICH NICHT AKTIVE BEGLEITPERSONEN ODER BEGLEITPERSONEN JÜNGER ALS 12 JAHRE** - Passfoto beilegen

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum (TT/MM/JJ): .....  
 Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum (TT/MM/JJ): .....  
 Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum (TT/MM/JJ): .....

- Ihr Namensschild sowie die endgültige Bestätigung Ihrer Teilnahme an den Wettkämpfen, für die Sie sich angemeldet haben, werden Ihnen ab dem 16. Juni 2018 vor Ort im Spiele-Center ausgehändigt.
- Ab dem 16. Juni 2018 15 Uhr können keine Änderungen an den Anmeldungen mehr vorgenommen werden.

# GEBUCHTE LEISTUNGEN

Die Buchungsbestätigung wird Ihnen erst zugeschickt, wenn die Anzahlung von 50 % des Gesamtbetrages Ihrer gebuchten Leistungen eingegangen ist.

## PAKET:

Bitte kreisen Sie die Pakete ein, die zu Ihrer Hotelauswahl passen.

KAT.	HOTEL	PAUSCHALPREIS (5 Nächte)					SUMME
		Paket 1 Teilnehmer**	Paket 2 Begleitende Athleten	Paket 3 Begleitperson ohne Sport und Kinder von 12 bis 16 Jahren	Paket 4 Kind von weniger als 12 Jahren	Zusätzliche Nacht	
A • 3*	Hôtel San Anton	565 € x	515 € x	465 € x	A* 215 € x B* 415 € x	30 € x	
B • 3 or 4*	Hôtel Santana / Hôtel Topaz	635 € x	585 € x	535 € x	A* 285 € x B* 485 € x	45 € x	
C • 4*	Hôtel Dolmen* / San Antonio*	815 € x	765 € x	715 € x	A* 465 € x B* 665 € x	75 € x	
Kostenlos für Kinder unter 4 Jahren A *: Kind im Elternzimmer / B *: Kind in einem separaten Raum						<b>SUMME 1</b>	€

\*Meerblick Option: 10 € extra pro Nacht und pro Person

**NB: \*Die genannten Pakete beinhalten Übernachtung im Zweibettzimmer oder Doppelzimmer sowie die untenstehenden Leistungen. Bitte kontaktieren Sie uns für andere Zimmerwünsche.**

### Jedes dieser Pakete enthält:

- Eintritt zu allen Wettbewerben Ihrer Wahl, entsprechend dem gewählten Paket (auch Medigames for Kids für Kinder von 4 bis 16 Jahren),
- 5 Übernachtungen mit Frühstück im Doppelzimmer im Hotel Ihrer Wahl (Zugang zum Spa für das Hotel Dolmen und das Hotel San Antonio),
- Eintritt zum Unterhaltungsprogramm und Abendveranstaltungen der Spiele,
- Eintritt beim Internationalen Symposium der Sportmedizin,
- Zugang zu Transportdiensten zu den Sportstätten an festgelegten Abfahrtspunkten vom 16. bis 23. Juni 2018,
- Rückholversicherung und Einzelunfallversicherung (Bedingungen auf Anfrage bei CSO).

## UNTERKUNFT

Ankunftstag: (Datum TT/MM): .....

Abfahrtstag: (Datum TT/MM): .....

Sollten Sie zusätzliche Übernachtungen buchen oder einen Aufenthalt von weniger als 5. Nächten wünschen, addieren oder subtrahieren fügen Sie bitte die entsprechende. Zahl von Übernachtungen in der obigen Tabelle hinzu oder ziehen Sie sie ab.

Wenn Sie Ihr Zimmer mit Ihrer Begleitperson teilen möchten, geben Sie bitte hier Ihre Begleitperson an.

## ERGÄNZEN SIE SEGELN (optional: + 100€)

SUMME 2  €

## RÜCKTRITTSVERSICHERUNG\* (optional)

45 € x ..... (Anzahl der Personen) = ..... SUMME 3  €

\*Versicherung gültig für Teilnehmer mit Wohnsitz in der Europäischen Gemeinschaft zum Preis von 45 € pro versicherter Person für alle bei CSO vor dem 1. Juni 2017 eintreffenden Anmeldungen. Die allgemeinen Verkaufsbedingungen werden Ihnen mit Ihrer Anmeldebuchung per Post oder auf Anfrage zugesandt.

## SPENDE AN VOIR LA VIE

VOIR LA VIE ist eine französische Vereinigung gegen Blindheit in Westafrika und Neuguinea. Sie hilft mit verschiedenen Mitteln: ophthalmologische Geräte, optische Zentren, Screening-Programme, Ausbildung von lokalem medizinischem Personal, Empfehlung von Phaco-Alternativen, Prävention in Schulen, Entwicklungshilfe. Mehr Informationen über den Verein auf: [www.voirlavie.org](http://www.voirlavie.org)

Ich möchte spenden: ..... € an VOIR LA VIE SUMME 4  €

## RABATT student or sponsorship = 50€. Offers cannot be combined, the group reduction will be deducted from the overall invoice

SUMME 5  €

## GESAMTLEISTUNGEN = SUMME 1 + 2 + 3 + 4 - 5

SUMME  €

Die Zahlung Ihrer Teilnehmerkosten ist folgendermaßen gestaffelt:

50 % des Gesamtbetrages der gebuchten Leistungen bei Anmeldung, das sind: .....€

50 % des Restbetrages bis zum 15. April 2018, das sind: .....€

# SPORTPROGRAMM

SPORTARTEN	BPZ.	SONNTAG	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG
LEICHTATHLETIK	☑		14h30 - 18h30 Weitsprung Kugelstoßen 400 m 5000 m	14h30 - 18h30 100 m (Serie und Finale) Speerwerfen H,D (Kat.A,B,C) Hochsprung H (Kat.E,F) und D 1500 m		14h30 - 18h30 Hochsprung H (Kat.A,B,C,D) Speerwerfen H,D (Kat.D,E,F) 200 m (Serie und Finale) 3000 m	14h30 - 18h30 Diskus 800 m 4 x 100 m Staffellauf Hammerwerfen
HALBMARATHON	☑						8h30 Halbmarathon
GELÄNDELAUF	☑				16h00 Geländelauf		
BADMINTON	☑		9h00	9h00		9h00	
BASKETBALL	☑		9h30	9h30			
BEACH-VOLLEY	☒					14h30	14h30
RADFAHREN	☑		8h00 Prolog auf zeit	8h00 1. Etappe		8h00 2. Etappe	8h00 3. Etappe
SCHACH	☑		16h00	16h00		16h00	
FECHTEN	☒				9h00		
ORIENTIERUNGSLAUF	☑					9h00	
GEWICHTHEBEN	☑		9h30				
GOLF*	☑	Training	18 Löcher - 8h30	18 Löcher - 8h30		18 Löcher - 8h30	
JUDO	☒				9h30		
SCHWIMMEN	☑		9h00 50 m Rücken 100 m Freistil	9h00 400 m Freistil 50 m Schmetterling		9h00 100 m Brust 800 m Freistil D 1500 m Freistil H	9h00 200 m 4 Lagen 4x50 m Staffel
SCHWIMMEN 3 km / 5 km	☑				7h30		
BOCCI	☑				14h00		
SQUASH	☑		9h30	9h30		9h30	
TENNIS	☑	7h00 Auslosung	9h00 Einzel	9h00 Einzel	9h00 Einzel/Doppel	9h00 Einzel/Doppel	9h00 Einzel/Doppel
TISCHTENNIS	☑		14h30 Training	14h30 Einzel		14h30 Einzel	9h30 Einzel/Doppel
TONTAUBENS- CHIESSEN*	☑		15h00 Double Trap	15h00 Skeet		15h00 Compact sporting	
SCHIESSEN*	☑		9h30 Gewehr 50 m	9h30 Luftgewehr 10 m		9h30 Luftpistole 10 m	
TRIATHLON	☑				7h30		
SEGELN	☑		Regatta	Regatta	Regatta		
VOLLEYBALL	☑		9h30	9h30			
MOUNTAIN BIKING	☑				16h00		
FUSSBALL 11 7	☒	9h00 - 20h30 Qualifikation Qualifikation	9h00 - 20h30 Qualifikation Qualifikation	9h00 - 20h30 Qualifikation Qualifikation	9h00 - 20h30 Viertelfinale Viertelfinale	9h00 - 20h30 Halbfinale Halbfinale	9h00 - 20h30 Finale Finale
MEDIGAMES Kids	☑		14h00	9h30		9h30	

**Alterskategorien**

A - unter 35 Jahre  
 B - von 35 bis 44 Jahre  
 C - von 45 bis 54 Jahre  
 D - von 55 bis 64 Jahre  
 E - von 65 bis 69 Jahre  
 F - 70 und älter

**Für Mannschaftssportarten sowie für Golf und Schach gibt es keine Alterskategorien.**

**Haben Sie Fragen?**  
[sport@medigames.com](mailto:sport@medigames.com)

**Empfehlungen**  
 Um Probleme bei der Programmplanung zu vermeiden, bitten wir Sie, zu überprüfen, dass die von Ihnen gewählten Wettbewerbe nicht parallel stattfinden. Wir erinnern Sie daran, dass das hier angeführte Programm vorläufig ist. Es kann also gegebenenfalls vom Organisationskomitee geändert werden.



Wettkämpfe, die morgens stattfinden  
 Wettkämpfe, die nachmittags stattfinden  
 Wettkämpfe, die ganztags stattfinden

BPZ => Begleitpersonen zugelassen  
 \*Für diese Sportart benötigen Sie eine Lizenz

**Übersicht der Sportarten** Um sich für eine Sportart anzumelden, kreuzen Sie bitte in der Tabelle das entsprechende Kästchen an. :

Teilnehmer: .....

.....

Begleitperson 1: .....

.....

Begleitperson 2: .....

.....

Kind (MEDIGAMES Kids) : .....

\*Achtung, Begleiter dürfen nicht an allen Sportarten teilnehmen (s. Programm unten).

- **Besonderheiten:**
- **Mannschaftssport:** bitte Mannschaftsnamen angeben, ggf. Sportart (Fußball klassisch, Master oder Kleinfeld)
- **Golf:** Lizenznummer und Handicap angeben
- **Tennis und Tischtennis:** Klassement und ggf. Doppelpartner angeben
- **Schießen und Tontaubenschießen:** Lizenznummer angeben
- **Segeln:** (+ 100€)

# GEWÄHLTES ZAHLUNGSMITTEL

## BITTE KREUZEN SIE DAS VON IHNEN GEWÄHLTE ZAHLUNGSMITTEL AN:

**Scheckbetrag von:** .....€ (ausgestellt auf CSO)

**Kreditkarten nur** Visa und Eurocard - Mastercard:

• Kreditkartennummer(16 Ziffern): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Gültig bis: | | | | |

Drei- oder vierstellige Prüfziffer auf der Rückseite der Karte (notwendige Angabe): | | | |

• Zahlung von: ..... € (50 % der gebuchten Leistungen) bei Erhalt des Anmeldescheins

• Zahlung von: ..... € (50 % der gebuchten Leistungen) bis 1. Mai 2018

**Ab dem 15. April 2018 sind 100 % der notwendigen Zahlungen für die gebuchten Leistungen bei der Anmeldung fällig.**

• Erste Unterschrift (verbindlich):

**Banküberweisung von:** ..... € (ausgestellt auf CSO)

Bitte eine Fotokopie des Überweisungsträgers beifügen. Damit Ihre Überweisung richtig zugeordnet werden kann, vermerken Sie bitte als Betreff: JMMS 2018 sowie **IHNEN NAMEN UND VORNAMEN.**

### BANKDATEN

CIC Marseille Provence ENT - 448 avenue du Prado BP 279 - 13269 MARSEILLE cedex 08 - France

Bankencode: 10096 - Schaltercode: 18565 - Kontonummer: 00024951901 - Bankprüfziffer: 49

IBAN : FR76 1009 6185 6500 0249 5190 149

Bank Identification Code (BIC) : CMCIFRPP

Kontoinhaber: Corporate Sport Organisation E.T.2

**HINWEIS: Bei Banküberweisung hat der Überweisende die Kosten zu tragen.**

• • • • •  
• **ZUR VERMEIDUNG VON ÜBERWEISUNGSGEBÜHREN RATEN WIR IHNEN ZUR** •  
• **ZAHLUNG MIT KREDITKARTE (NUR VISA ODER EUROCARD/MASTERCARD** •  
• **WERDEN ANGENOMMEN)** •  
• • • • •

### ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

#### ANNULLIERUNG EINER ANMELDUNG DURCH DEN TEILNEHMER

Im Falle der Annullierung einer Anmeldung durch den Teilnehmer werden folgende Annullierungskosten entsprechend dem Annullierungsdatum, an dem die Annullierung stattfindet, zurückbehalten:

- Annullierung vor dem 15. Mars 2018: keine Annullierungskosten.

- Annullierung zwischen dem 15. Mars und 1. Mai 2018: Zurückbehaltung von 50% der Teilnahmegebühren.

- Annullierung ab 1. Mai 2018: Zurückbehaltung von 100% der Teilnahmegebühren.

NB: Wenn Sie eine Reiserücktrittsversicherung zu einem Betrag von 45€ pro versicherter Person abgeschlossen haben, werden Ihnen die von der CSO zurückbehaltenen Annullierungskosten zurückerstattet, gemäß den Garantiebedingungen, die Ihnen auf Anfrage zur Verfügung gestellt werden).

#### BILDRECHTE

Mit ihrer Anmeldung zu den Medigames - Sportwettspielen der Medizin und Gesundheit gewähren die Teilnehmer dem Veranstalter automatisch alle Rechte, während der Veranstaltung sein eigenes Fotomaterial mit ihren Abbildungen herzustellen und dieses zu Werbezwecken zu veröffentlichen.

#### VERSICHERUNG ZUR MEDIZINISCHEN GRUNDVERSORGUNG/HEIMFÜHRUNG UND UNFALL

Alle Teilnehmer der Sportwettspiele der Medizin und Gesundheit, die ihren Anmeldebogen vor dem 15. Mai 2018 an den Veranstalter CSO eingesendet haben, profitieren von einer Versicherung zur Medizinischen Grundversorgung/Heimführung und Unfall, die von CSO in ihrem Namen abgeschlossen wird. Die Art der versicherten Risiken, der allgemeinen Bedingungen des Hilfeleistungsvertrages und die Versicherungsgrenze sind auf Anfrage bei der CSO erhältlich.

#### ANNULLIERUNG DER VERANSTALTUNG

Sollten aus Gründen höherer Gewalt (Krieg, Streik, Aufruhr, Naturkatastrophen, Epidemien usw.) die Medigames - Sportwettspiele der Medizin und Gesundheit nicht stattfinden können, so haftet CSO nicht für Beträge, die bereits überwiesen wurden, aber nicht zurückgeholt werden können, um eine Auszahlung vorzunehmen. In einem solchen Fall wird CSO ihr Möglichstes tun, damit diese Beträge weiterhin zur Verfügung gehalten werden, um sie zu einem späteren Zeitpunkt für eine Austragung der Medigames - Sportwettspiele der Medizin und Gesundheit zu verwenden. Sollten die Medigames - Sportwettspiele der Medizin und Gesundheit aus Gründen, die CSO nicht zu vertreten hat, endgültig annulliert werden, haben die angemeldeten Sportler die von der CSO bereits aufgebrauchten Summen zusätzlich zu den bereits weitergeleiteten Summen anteilig zu tragen.

#### ALLGEMEINE VERTRAGSBEDINGUNGEN

Die vorliegenden Vertragsbedingungen sind auf der Grundlage der geltenden Gesetze erstellt worden, wir verweisen dabei insbesondere auf Artikel 95 bis 103 des französischen Erlasses 94490 vom 15. Juni 1994, welche die Grundlage unserer Vertragsbedingungen bilden. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass laut Artikel 97 des genannten Erlasses manche in diesem Anmeldeformular, in der Broschüre und diesen Internet-Websites enthaltenen Angaben u. U. noch abgeändert werden können. In diesem Fall wird der Kunde vom Veranstalter vor Vertragsunterzeichnung davon in Kenntnis gesetzt. Anwendungsfall: Mit der Buchung seines Aufenthaltes erkennt der Kunde die Vertragsbedingungen uneingeschränkt an.

#### ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Die Anmeldegebühren können per Kreditkarte oder per Banküberweisung beglichen werden. Bei der Anmeldung sind 50% fällig, die restlichen 50% bis zum 15. April 2018. Anmeldungen nach dem 1. Mai 2018 müssen sofort vollständig beglichen werden. Nicht vollständig beglichene Anmeldungen werden nicht bestätigt.

#### ZUSTÄNDIGKEITSBEREICH

Im Falle von Streitigkeiten ist nur das Handelsgericht in Paris/Frankreich (Tribunal de Commerce de Paris (France) zuständig.

Corporate Sport Organisation (CSO): RCS Nanterre 2009B00686 – Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: FR 66 400 631 164 - Konzession: 092 09 0016 – Garantiert durch die APS, 15 rue Carnot – 75017 Paris.

Haftpflichtversichert in seiner Eigenschaft als Organisator von Ereignissen von: GAN Eurocourtagé - 4-6 avenue d'Alsace – 92033 LA DEFENSE Cedex - France (Vertrag N°086402499)

Haftpflichtversichert in seiner Eigenschaft als Reiseveranstalter von: Hiscox – 19 rue Louis le Grand - 75002 PARIS - France (Vertrag N°HA RCP0077423)

"Ich habe die Vertragsbedingungen und die Regeln des Sportwettbewerbes\* gelesen und akzeptiere beide"

Datum: ..... **Zweite Unterschrift (verbindlich):**

\* erhältlich auf [www.medigames.com](http://www.medigames.com) oder auf einfache Anfrage bei CSO