

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 beschrieben. Bitte lesen Sie sie dort nach. Sie finden die Broschüre auch als PDF unter 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						SUMME 1	€

*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 Abfahrtsorten 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 Anmeldebestätigung 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

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	14h30 - 18h30 100 m (Serie und Finale)		14h30 - 18h30 Hochsprung H (Kat.A,B,C,D)	14h30 - 18h30 Diskus
			Kugelstoßen	Speerwerfen H,D (Kat.A,B,C)		Speerwerfen H,D (Kat.D,E,F)	800 m
			400 m	Hochsprung H (Kat.E,F) und D		200 m (Serie und Finale)	4 x 100 m Staffellauf
			5000 m	1500 m		3000 m	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	9h00		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 Jahren
 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.**

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€)

