

41

26. JUNI - 3. JULI 2021

SPORTWELTSPIELE DER MEDIZIN UND GESUNDHEIT

INTERNATIONALES SYMPOSIUM FÜR SPORTMEDIZIN



ANMELDESCHHEIN

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 Guillemi-
not 75014 Paris - FRANCE / registration@medigames.com - Senden Sie die Anmeldung bitte so bald wie möglich zurück.
Keine Anmeldung ohne Unterkunft wird akzeptiert (außer Studentenangebot)

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 2021 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 2016 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 26.06.2021, 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 26. Juni 2021 vor Ort im Spiele-Center ausgehändigt.
- Ab dem 26. Juni 2021 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 FÜR FÜNF ÜBERNACHTUNGEN: Preis pro Person					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*	Hotel Navegadores 3*	525 € x	515 € x	465 € x	A* 250 € x B* 375 € x	+ 40 € x	
B - 4*	Yellow Praia Monte Gordo 4*	720 € x	670 € x	620 € x	A* 250 € x B* 380 € x	+ 50 € x	
C - 4* luxe	Hotel Castro Marim Golf Resort 4*	845 € x	795 € x	745 € x	A* 250 € x B* 400 € x	+ 60 € x	
Kostenlos für Kinder unter 5 Jahren A *: Kind im Elternzimmer / B *: Kind in einem separaten Raum						SUMME 1	€

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

STUDENTENANGEBOT - Angebote für Berufe, die von Medigames betroffen sind

- Mit Unterkunft: Nutzen Sie eine Ermäßigung von 100 € auf Ihre Pauschale 1
- Ohne Unterkunft: Nutzen Sie die Pauschale 1 oder 2 "alle Sportarten" für 100 €

Jedes dieser Pakete enthält:

- Eintritt zu allen Wettbewerben Ihrer Wahl, entsprechend dem gewählten Paket,
- 5 Übernachtungen mit Frühstück im Doppelzimmer im Hotel Ihrer Wahl,
- Eintritt zum Unterhaltungsprogramm und Abendveranstaltungen der Spiele,
- Eintritt beim Internationalen Symposium der Sportmedizin,
- Zugang zu Transportdiensten zu den Sportstätten an festgelegten Abfahrtspunkten,
- 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.

.....

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 2** €

RABATT student or sponsorship = 50€. Offers cannot be combined, the group reduction will be deducted from the overall invoice **SUMME 3** €

GESAMTLEISTUNGEN = SUMME 1 + 2 - 3 **SUMME** €

Die Zahlung Ihrer Teilnahmekosten ist folgendermaßen gestaffelt:

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

50 % des Restbetrages bis zum 15. April 2021, das sind:€

SPORTPROGRAMM

SPORTARTEN	BPZ.	SONNTAG	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG
LEICHTATHLETIK	☑		Nachmittags Weitsprung	Nachmittags 100 m (Serie und Finale)		Nachmittags Hochsprung H (Kat.A,B,C,D)	Nachmittags 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	☑						Morgens Halbmarathon
GELÄNDELAUF	☑				Nachmittags Geländelauf		
BADMINTON	☑		Morgens	Morgens		Morgens	
BASKETBALL**	☑		Morgens	Morgens			
BEACH-VOLLEY	☑					Nachmittags	Nachmittags
RADFahren	☑		Morgens Prolog auf zeit	Morgens 1. Etappe		Morgens 2. Etappe	Morgens 3. Etappe
SCHACH	☑		Nachmittags	Nachmittags		Nachmittags	
GEWICHTHEBEN	☑		Morgens				
GOLF*	☑	Training	18 Löcher - Tag	18 Löcher - Tag	18 Löcher - Tag		
JUDO	☒			Morgens			
SCHWIMMEN	☑		Morgens 100 m Rücken 100 m Freistil	Morgens 400 m Freistil 100 m Schmetterling***		Morgens 100 m Brust 50 m Freistil	Morgens 200 m Freistil 4 x 100 m Staffel 4 x 50m 4 schwimmen
SCHWIMMEN 2 KM / 4 KM	☑					Nachmittags	
BOCCIA	☑				Nachmittags		
SQUASH	☑					Morgens	Morgens
TENNIS	☑	Tag Auslosung	Tag Einzel	Tag Einzel	Tag Einzel/Doppel	Tag Einzel/Doppel	Tag Einzel/Doppel
TISCHTENNIS	☑		Nachmittags Training	Nachmittags Einzel		Nachmittags Einzel	Tag Einzel/Doppel
SCHIESSEN*	☑		Morgens Gewehr 50 m	Morgens Luftgewehr 10 m		Morgens Luftpistole 10 m	
TRIATHLON	☑				Morgens		
VOLLEYBALL	☑		Morgens	Morgens			
MOUNTAIN BIKING	☑				Nachmittags		
FUSSBALL 11 7	☒	Tag Qualifikation Qualifikation	Tag Qualifikation Qualifikation	Tag Qualifikation Qualifikation	Tag Viertelfinale Viertelfinale	Tag Halbfinale Halbfinale	Tag Finale Finale

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.**

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.

Bpz. : Sportart offen für Begleitpersonen
 * Bundeslizenz erforderlich
 ** Vorbehaltlich der Anmeldung von mindestens 3 Mannschaften
 *** 50 m für Kat. E und F
 Zeitplan vorbehaltlich kleiner Änderungen, der verbindliche Zeitplan wird am Eröffnungstag vorliegen.

■ Morgens stattfindende Veranstaltungen ■ Nachmittags stattfindende Veranstaltungen □ Den ganzen Tag über stattfindende Veranstaltungen

Übersicht der Sportarten

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

Teilnehmer:

Begleitperson 1:

Begleitperson 2:

*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: Lizenznummer angeben

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 15. April 2021

Ab dem 15. April 2021 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 2020 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

ANNULIERUNG 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. März 2021: keine Annullierungskosten.
- Annullierung zwischen dem 15. März und 1. Mai 2021: Zurückbehaltung von 50% der Teilnahmegebühren.
- Annullierung ab 1. Mai 2021: Zurückbehaltung von 100% der Teilnahmegebühren.

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 2021 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.

ANNULIERUNG 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 2021. Anmeldungen nach dem 15. April 2021 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.
Haftung und Berufshaftpflichtversicherung durch AXA FRANCE IARD - 313 TERRASSE DE L'ARCHE - 92727 NANTERRE CEDEX

“Ich habe die Vertragsbedingungen und die Regeln des Sportwettbewerbes* gelesen und akzeptiere beide”

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

* erhältlich auf www.medigames.com oder auf einfache Anfrage bei CSO