12.-19. JUNI 2027

MEDIGAMES 46th 2027

LA NUCÍA, SPANIEN

ANMELDEFORMULAR

Das Formular und alle Unterlagen bitte per E-Mail senden an **registration@medigames.com**
oder per Post an folgende Adresse: **CSO - 18 Rue Negresko 13008 Marseille - France**
Bitte bis zum 12. Mai 2027 zurücksenden

TEILNEHMER: In Druckbuchstaben ausfüllen

Bitte ein Foto, eine Kopie Ihres Ausweises, eine Kopie Ihres Diploms (oder Studentenausweises) und ein ärztliches Attest beifügen

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum (TT/MM/JJ): ..... Staatsangehörigkeit: .....

Geschlecht: M ☐ W ☐

Adresse: ..... PLZ: .....

Ort: ..... Land: .....

E-Mail: ..... Mobiltelefon: .....

Beruf*: ..... Name des Teams (falls zutreffend): .....

Anzahl der Medigames-Ausgaben, an denen Sie teilgenommen haben: .....

Student/in: JA ☐ NEIN ☐

Nutzer des „Gruppen"-Angebots**, bitte Namen der Gruppe angeben: .....

Werben Sie neue Teilnehmer und erhalten Sie 75 Euro Rabatt auf Ihr Medigames-Paket!

Werber - Geworben von** (Nichtzutreffendes streichen): .....

*Die Organisation entscheidet eigenständig, ob ein Beruf zur Teilnahme an den Weltspielen der Medizin und Gesundheit berechtigt.

** Die besonderen Bedingungen der einzelnen Aktionsangebote finden Sie in der Broschüre der Ausgabe 2027 oder auf der Website www.medigames.com.

BEGLEITPERSON(EN) - KEINE GESUNDHEITSBERUFE

Bitte ein Foto, eine Ausweiskopie sowie ein ärztliches Attest für sportlich aktive Begleitpersonen beifügen

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum (TT/MM/JJ): ..... Staatsangehörigkeit: .....

Geschlecht: M ☐ W ☐ Sportler/in*** : JA ☐ NEIN ☐

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum (TT/MM/JJ): ..... Staatsangehörigkeit: .....

Geschlecht: M ☐ W ☐ Sportler/in : JA ☐ NEIN ☐

KINDER UNTER 16 JAHREN

Bitte ein Foto, eine Ausweiskopie sowie ein ärztliches Attest für MEDIKIDS-Teilnehmer beifügen

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum (TT/MM/JJ): ..... Staatsangehörigkeit: .....

Geschlecht: M ☐ W ☐ Sportler/in*** : JA ☐ NEIN ☐

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum (TT/MM/JJ): ..... Staatsangehörigkeit: .....

Geschlecht: M ☐ W ☐ Sportler/in : JA ☐ NEIN ☐

***Begleitpersonen ab 16 Jahren können an den MEDIGAMES-Wettkämpfen teilnehmen. Jüngere (unter 16 Jahren) können bei den MEDIKIDS mitmachen.

Ihr Teilnehmerausweis sowie die endgültige Bestätigung der Wettkämpfe, für die Sie angemeldet sind, werden Ihnen ab dem 12. Juni 2027 vor Ort im Spielezentrum ausgehändigt.
Nach dem 12. Juni 2027 werden keine Änderungen der Sportanmeldung mehr angenommen.

MEDIGAMES-PAUSCHALEN

Ohne Anzahlung von mindestens 50% des Gesamtbetrags der Leistungen wird keine Buchung angenommen.

JE NACH ART IHRER TEILNAHME STEHEN VERSCHIEDENE PAUSCHALEN ZUR AUSWAHL:

Füllen Sie diese Tabelle entsprechend der gewählten Unterkunft aus.

PAUSCHALEN MIT HOTEL		Pauschale Teilnehmer	Pauschale Student	Pauschale Begleitp. Sportler	Pauschale Begleitp. ohne Sport	Pauschale Kind	Zusatz-nächte	Total
HOTEL BCL PODIUM (Zentrum der Spiele)	Dreibett	870€ x	770€ x	820€ x	770€ x	500€ x	75€ x	
	Doppel	895€ x	795€ x	845€ x	795€ x	525€ x	85€ x	
	Einzel	1150€ x	1050€ x	1100€ x	1050€ x	780€ x	135€ x	
HOTEL MELIA VILLAITANA	Doppel	1030€ x	930€ x	980€ x	930€ x	660€ x	115€ x	
	Einzel	1455€ x	1355€ x	1405€ x	1355€ x	1085€ x	195€ x	
HOTEL THE LEVEL at Melia Villaitana	Doppel	1155€ x	1055€ x	1105€ x	1055€ x	785€ x	140€ x	
	Einzel	1700€ x	1600€ x	1650€ x	1600€ x	1330€ x	250€ x	

Hinweis: Die obigen Pauschalen gelten für 5 Nächte im Einzel-, Doppel-/Twin- oder Dreibettzimmer.

PAUSCHALE OHNE HOTEL	Pauschale Teilnehmer	Pauschale Student	Pauschale Begleitp. Sportler	Pauschale Begleitp. ohne Sport	Pauschale Kind	Total
PAUSCHALE	420€ x	100€ x	370€ x	150€ x	50€ x	

IN DEN PAUSCHALEN ENTHALTEN

Pauschale mit Unterkunft

- 5 Übernachtungen
- Frühstück
- Bustransfers zwischen den Hotels der Organisation und nicht zu Fuß erreichbaren Wettkampfstätten

Pauschale mit und ohne Unterkunft

- Teilnahme an den gewählten Wettkämpfen
- Zugang zum Internationalen Sportmedizin-Symposium
- Zugang zu den Veranstaltungen:
  - Eröffnungsfeier mit Willkommensdrink
  - Tägliche Ehrungen der „Medaillengewinner des Tages“
  - MEDIGAMES Party
  - Abschlussabend
- Verwaltungsgebühren von CSO (Veranstalter)

NICHT IN DEN PAUSCHALEN ENTHALTEN

- Hin- und Rückreise nach La Nucía
- Persönliche Ausgaben
- Kurtaxe
- Versicherungen und Stornokosten
- Rückholversicherung (Zuschlag 5€ pro Tag)
- Golf-Zuschlag

GOLF-ZUSCHLAG: 400€

Der Zuschlag umfasst die Greenfees im Golf Melia Villaitana (Trainingstag und 3 Wettkampftage), einen Jeton für 60 Bälle auf der Driving Range sowie den Cocktail der Siegerehrung am Ende des Turniers.

UNTERKUNFT

Gewähltes Hotel: .....

Anreise (TT/MM): .....

Abreise (TT/MM): .....

Wenn Sie Ihr Zimmer teilen möchten, geben Sie bitte den/die Namen der Person(en) und den gewünschten Zimmertyp an:

.....

.....

.....

.....

.....

OPTION REISEVERSICHERUNG UND RÜCKHOLUNG — GESAMT €

Wir empfehlen den Teilnehmern dringend einen Versicherungsschutz (Arzt- und Rücktransportkosten bei einer während der Veranstaltung erlittenen Verletzung). Wenn Sie keine eigene Versicherung haben, können wir Ihnen einen optionalen Schutz anbieten.

Die von uns angebotene Versicherung umfasst einen Basisschutz sowie die Ausübung sportlicher Aktivitäten*:

- Arztkosten (Notfallbehandlung)
- Rücktransport
- Unfallversicherung
- Flugverspätung
- Haftpflicht
- Gepäckversicherung
- Stornokosten bei benannten Risiken
- Rechtsschutz
- Ausübung von Land- und Wassersportarten
- Ausübung motorisierter Land- und Wassersportarten als Amateur
- Bergsteigen, Katamaran und Segeln

***Sportunfall:**
Als Sportunfall gilt jede Verletzung, die der Versicherte bei der Ausübung einer versicherten Sportart erleidet und die OHNE VORBESTEHENDE ANATOMISCHE ERKRANKUNG auf eine plötzliche, gewaltsame, äußere und vom Willen des Versicherten unabhängige Ursache zurückzuführen ist.

Der Schaden muss innerhalb von 24 Stunden nach dem auslösenden Ereignis gemeldet werden.

☐ Ich möchte eine Reise- und Rückholversicherung abschließen: Preis 5€ pro Tag und Person

5€ x .....(Anzahl Tage) **x** ..... (Anzahl Personen) **=** .....**€**

☐ Ich möchte keine Rückholversicherung abschließen

Weitere Informationen erhalten Sie bei CSO.

SPENDE AN DAS REGIONALE KINDERKRANKENHAUS KIEW — GESAMT €

Das Regionale Kinderkrankenhaus Kiew ist eines der wichtigsten pädiatrischen Zentren der Ukraine. Es versorgt Kinder aus der gesamten Region Kiew, auch die vom andauernden Krieg betroffenen.
Die gesammelten Spenden werden vollständig an das Krankenhaus weitergeleitet.

ERMÄSSIGUNG — GESAMT €

Student, Werbung neuer Teilnehmer oder ein anderes Angebot auf diesem Formular.
⚠️ Die Angebote sind nicht kombinierbar.

GESAMTBETRAG LEISTUNGEN — GESAMT €

Zahlungsplan: 50% des Gesamtbetrags bei der Anmeldung, d. h.: .....€
Restliche 50% spätestens am 12. April 2027: .....€

SPORTPROGRAMM

Änderungen dieses Programms vorbehalten.

	SONNTAG 13. JUNI	MONTAG 14. JUNI	DIENSTAG 15. JUNI	MITTWOCH 16. JUNI	DONNERSTAG 17. JUNI	FREITAG 18. JUNI
Leichtathletik		VORMITTAG • 100 m • 5000 m • Kugelstoßen	VORMITTAG • 400 m • 1500 m • Hochsprung (Kat. E, F, G & H) • Hammerwurf		VORMITTAG • 200 m • 3000 m • Diskuswurf • Hochsprung (Kat. A, B, C & D)	NACHMITTAG • 800 m • 4 x 100 m • Weitsprung • Speerwurf
Halbmarathon						VORMITTAG
Crosslauf				VORMITTAG		
Mountainbike				VORMITTAG		
Schach			GANZTÄGIG			
Golf*	GANZTÄGIG Training	GANZTÄGIG Wettkampf	GANZTÄGIG Wettkampf		GANZTÄGIG Wettkampf	
Judo			VORMITTAG			
Schwimmen		NACHMITTAG • 100 m Rücken • 200 m Freistil	NACHMITTAG • 400 m Freistil • 100 m Brust		NACHMITTAG • 100 m Schmetterling** • 50 m Freistil	VORMITTAG • 100 m Lagen • 100 m Freistil • 4 x 50 m Staffel
Freiwasserschwimmen				VORMITTAG		
Petanque				NACHMITTAG		
Tennis	GANZTÄGIG Einzel	GANZTÄGIG Einzel	GANZTÄGIG Einzel	GANZTÄGIG Einzel/Doppel	GANZTÄGIG Einzel/Doppel	GANZTÄGIG Einzel/Doppel
Tischtennis		VORMITTAG Einzel	VORMITTAG Einzel	VORMITTAG Einzel/Doppel	VORMITTAG Doppel	
Aquathlon				VORMITTAG		
Beachvolleyball				NACHMITTAG		
Padel				VORMITTAG	VORMITTAG	VORMITTAG
Badminton			NACHMITTAG	NACHMITTAG	NACHMITTAG	
3x3-Basketball					NACHMITTAG	NACHMITTAG
Kraftdreikampf				VORMITTAG		
Fußball	NACHMITTAG Vorrunde	NACHMITTAG Vorrunde	NACHMITTAG Vorrunde	NACHMITTAG K.-o.-Runde und Finals	NACHMITTAG K.-o.-Runde und Finals	NACHMITTAG K.-o.-Runde und Finals
Medikids		VORMITTAG Tischtennis	VORMITTAG Schach	NACHMITTAG Fußball	VORMITTAG Leichtathletik	VORMITTAG Schwimmen

** Lizenz erforderlich / ** 50 m für die Kategorien E, F, G & H*

Bitte geben Sie die gewählte(n) Sportart(en) und Disziplin(en) an*:

Teilnehmer: .....

Begleitperson 1: .....

Begleitperson 2: .....

***Begleitpersonen sind bei den Fußballturnieren nicht zugelassen.**

Besondere Fälle:

Mannschaftssport: Name der Mannschaft angeben (bei Fußballmannschaften auch das Turnier)

.....

Golf: Lizenznummer und Handicap angeben .....

Tennis, Padel und Tischtennis: Ranglistenplatz (optional) und Name des Partners bei Doppel angeben

.....

MEDIGAMES-SHOP

Bei der Anmeldung oder später bis zum 12. Mai 2027 über unser Team bestellbar.



	Farbe	Größe	Rückendruck (max. 35 Zeichen)	Menge	Gesamt
POLO				30€ x	
PULLOVER				45€ x	
KAPPE				25€ x	

ZAHLUNGSART

BITTE KREUZEN SIE DIE GEWÄHLTE ZAHLUNGSART AN:

Per französischem Scheck beiliegend über einen Betrag von: .....

Per Kreditkarte VISA oder MASTERCARD ausschließlich:

Nr. (16 Ziffern, Pflicht): ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ Ablaufdatum (Pflicht): ⌊⌊⌊⌊

Sicherheitscode*: ⌊⌊⌊

**3-stelliger Code auf der Kartenrückseite, Pflicht bei allen Fernabsatzgeschäften*

Abbuchung eines Betrags von: .....€ (50% der Leistungen) bei Eingang des Formulars

Abbuchung eines Betrags von: .....€ (50% der Leistungen) am 12. April 2027.

Nach dem 12. April 2027 eingesandte Anmeldungen sind in einer Summe zu bezahlen.

1. Unterschrift (Pflicht):

Online-Zahlung:

Zahlungslink: https://en.monetico-online-pro.com/cso/securepayment

Per Banküberweisung über einen Betrag von: .....€ (zahlbar an CSO)

Bitte fügen Sie eine Kopie des Überweisungsauftrags bei. Damit wir Ihre Zahlung zuordnen können, geben Sie bitte den Verwendungszweck „JMMS2027" sowie IHREN VOR- UND NACHNAMEN an.

BANKVERBINDUNG

CIC Marseille Provence ENT - 448 avenue du Prado BP279 - 13008 MARSEILLE cedex 08 - France
Bankleitzahl: 10096 - Filialnummer: 18565 - Kontonummer: 00024951901 - RIB-Schlüssel: 49
IBAN : FR76 1009 6185 6500 0249 5190 149
BIC/SWIFT-Code: CMCIFRPP
Kontoinhaber: Corporate Sport Organisation E.T 2

ACHTUNG: Bei Überweisungen trägt der Auftraggeber seine eigenen Bankgebühren.

ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

STORNIERUNG DURCH DEN TEILNEHMER

Bei Stornierung der Anmeldung durch den Teilnehmer werden je nach Zeitpunkt der Stornierung folgende Stornokosten einbehalten:

- Stornierung bis zum 11. März 2027: keine Stornokosten
- Stornierung zwischen dem 12. März und dem 11. Mai 2027: Stornokosten in Höhe von 50 % des fälligen Gesamtbetrags.
- Stornierung ab dem 12. Mai 2027: Stornokosten in Höhe von 100 % des fälligen Gesamtbetrags.

BILDRECHTE

Mit der Teilnahme an den Weltspielen der Medizin und Gesundheit werden die Bildrechte des Teilnehmers und seiner Begleitpersonen automatisch an den Veranstalter für dessen Werbematerialien abgetreten.

ABSAGE DER VERANSTALTUNG

Sollten die Spiele aus Gründen höherer Gewalt (Krieg, Streiks, Unruhen, Naturkatastrophen, Epidemien...) nicht stattfinden können, haftet CSO nicht für bereits gezahlte Beträge. In diesem Fall wird sich CSO bemühen, diese Beträge einzubehalten, um sie für die Durchführung der Spiele zu einem anderen Termin zu verwenden. Sollten die Wettkämpfe aus Gründen, die CSO nicht zu vertreten hat, endgültig abgesagt werden, müssten die bereits angemeldeten Teilnehmer anteilig die von CSO eingegangenen Kosten zusätzlich zu den bereits von CSO vereinnahmten Beträgen tragen.

ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN

Die Verkaufsbedingungen richten sich nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere nach den Artikeln 95 bis 103 des französischen Dekrets Nr. 94-490 vom 15. Juni 1994, die unsere Verkaufsbedingungen darstellen. Gemäß Artikel 97 dieses Dekrets wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Angaben im Anmeldeformular Änderungen unterliegen können, die dem Kunden gegebenenfalls vor Vertragsabschluss vom Verkäufer mitgeteilt werden. Geltungsbereich: Die Buchung eines Aufenthalts setzt die vollständige Annahme der Verkaufsbedingungen voraus.

ZAHLUNG

Die Anmeldung kann per Kreditkarte, französischem Scheck in Euro (zahlbar in Frankreich) oder Banküberweisung zu folgenden Bedingungen bezahlt werden: eine erste Anzahlung von 50% bei der Anmeldung und der Restbetrag vor dem 12. April 2027. Nach dem 12. April 2027 eingesandte Anmeldungen sind in einer Summe zu bezahlen. Nicht vollständig bezahlte Anmeldungen oder Hotelbuchungen werden nicht bestätigt.

GERICHTSSTAND

Im Streitfall ist ausschließlich das Handelsgericht Marseille (Tribunal de Commerce de Marseille) für dessen Beilegung zuständig. Corporate Sport Organisation (CSO): Handels- und Gesellschaftsregister (RCS) Marseille 2023B00861 – Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: FR 66 400 631 164 – Lizenz: IM075110191 – Abgesichert durch die APST, 87-89 rue La Boétie, 75008 Paris. Haftpflicht- und Berufshaftpflichtversicherung bei AXA FRANCE IARD, 313 Terrasse de l'Arche, 92727 Nanterre Cedex.

„Ich habe die AGB und das Wettkampfreglement** gelesen und akzeptiere sie."

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

**Erhältlich auf www.medigames.com oder auf Anfrage bei CSO (info@medigames.com).