12-19 JUNIO 2027

MEDIGAMES 46th 2027

LA NUCÍA, ESPAÑA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Envíe el boletín y todos los documentos por correo electrónico a **registration@medigames.com**
o por correo postal a la siguiente dirección: **CSO - 18 Rue Negresko 13008 Marseille - France**
Por favor, devuélvalo antes del 12 de mayo de 2027

PARTICIPANTE: Rellenar en mayúsculas

Adjunte una foto, una copia de su documento de identidad, una copia de su título (o carné de estudiante) y un certificado médico

Apellidos: ..... Nombre: .....

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): ..... Nacionalidad: .....

Sexo : H☐ M☐

Dirección: ..... Código postal: .....

Ciudad: ..... País: .....

Email: ..... Móvil: .....

Profesión*: ..... Nombre del equipo (si procede): .....

Número de ediciones de los Medigames en las que ha participado: .....

Estudiante : SÍ☐ NO☐

Beneficiario de la oferta "grupo"**, indique el nombre del grupo: .....

¡Apadrine a nuevos participantes y obtenga un descuento de 75 euros en su paquete Medigames!

Padrino - Apadrinado por** (tache lo que no proceda): .....

*La organización decide soberanamente si una profesión da derecho a participar en los Juegos Mundiales de la Medicina y la Salud.

** Las condiciones particulares de cada oferta promocional se detallan en el folleto de la edición 2027 o en la web www.medigames.com. Le rogamos que las consulte.

ACOMPAÑANTE(S) - NO PROFESIONAL DE LA SALUD

Adjunte una foto, una copia de su documento de identidad y, para los acompañantes deportistas, un certificado médico

Apellidos: ..... Nombre: .....

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): ..... Nacionalidad: .....

Sexo : H☐ M☐ Deportista*** : SÍ☐ NO☐

Apellidos: ..... Nombre: .....

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): ..... Nacionalidad: .....

Sexo : H☐ M☐ Deportista : SÍ☐ NO☐

NIÑOS MENORES DE 16 AÑOS

Adjunte una foto, una copia de su documento de identidad y, para los participantes en los MEDIKIDS, un certificado médico

Apellidos: ..... Nombre: .....

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): ..... Nacionalidad: .....

Sexo : H☐ M☐ Deportista*** : SÍ☐ NO☐

Apellidos: ..... Nombre: .....

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA): ..... Nacionalidad: .....

Sexo : H☐ M☐ Deportista : SÍ☐ NO☐

***Los acompañantes desde 16 años pueden inscribirse en las competiciones MEDIGAMES; los menores de 16 años, en los MEDIKIDS.

Su acreditación y la confirmación definitiva de las pruebas en las que está inscrito se le entregarán in situ, en el Centro de los Juegos, a partir del 12 de junio de 2027.
No se aceptará ninguna modificación de la inscripción deportiva después del 12 de junio de 2027.

PAQUETES MEDIGAMES

No se aceptará ninguna reserva sin el pago de un anticipo mínimo del 50% del importe total.

LE OFRECEMOS DISTINTOS PAQUETES SEGÚN SU TIPO DE PARTICIPACIÓN:

Complete esta tabla según el alojamiento elegido.

PAQUETES CON HOTEL		Paquete participante	Paquete estudiante	Paquete acomp. deportista	Paquete acomp. no deportista	Paquete niño	Noches extra	Total
HOTEL BCL PODIUM (Centro Juegos)	Triple	870€ x	770€ x	820€ x	770€ x	500€ x	75€ x	
	Doble	895€ x	795€ x	845€ x	795€ x	525€ x	85€ x	
	Individual	1150€ x	1050€ x	1100€ x	1050€ x	780€ x	135€ x	
HOTEL MELIA VILLAITANA	Doble	1030€ x	930€ x	980€ x	930€ x	660€ x	115€ x	
	Individual	1455€ x	1355€ x	1405€ x	1355€ x	1085€ x	195€ x	
HOTEL THE LEVEL at Melia Villaitana	Doble	1155€ x	1055€ x	1105€ x	1055€ x	785€ x	140€ x	
	Individual	1700€ x	1600€ x	1650€ x	1600€ x	1330€ x	250€ x	

NB: los paquetes anteriores son válidos para 5 noches en habitación individual, doble / twin o triple.

PAQUETE SIN HOTEL	Paquete participante	Paquete estudiante	Paquete acomp. deportista	Paquete acomp. no deportista	Paquete niño	Total
PAQUETE	420€ x	100€ x	370€ x	150€ x	50€ x	

INCLUIDO EN ESTOS PAQUETES

Paquete con alojamiento

- 5 noches
- Desayuno
- Traslados en autobús hoteles - sedes no accesibles a pie

Paquete con y sin alojamiento

- Participación en las competiciones elegidas
- Simposio Internacional de Medicina del Deporte
- Eventos sociales:
  - Ceremonia de apertura y cóctel de bienvenida
  - Ceremonias diarias "medallistas del día"
  - MEDIGAMES Party
  - Fiesta de clausura
- Gastos de gestión de CSO (organizador)

NO INCLUIDO EN ESTOS PAQUETES

- Transporte de ida y vuelta hasta La Nucía
- Gastos personales
- Tasa turística
- Seguros y gastos de cancelación
- Asistencia de repatriación (5€ por día)
- Suplemento golfistas

SUPLEMENTO GOLFISTA: 400€

Este suplemento incluye los green fees del Golf Melia Villaitana (día de entrenamiento y 3 días de competición), una ficha de 60 bolas para el campo de prácticas y el cóctel de entrega de premios al final de la competición.

ALOJAMIENTO

Hotel elegido: .....

Fecha de llegada (DD/MM): .....

Fecha de salida (DD/MM): .....

Si desea compartir habitación, indique el nombre de la(s) persona(s) y el tipo de habitación deseado:

.....

.....

.....

.....

.....

OPCIÓN SEGURO DE VIAJE Y ASISTENCIA DE REPATRIACIÓN — TOTAL €

Recomendamos encarecidamente a los participantes que dispongan de un seguro (gastos médicos y de repatriación en caso de lesión durante el evento). Si no dispone de su propio seguro, podemos ofrecerle una cobertura opcional.

La asistencia que ofrecemos incluye una garantía básica, así como la práctica de actividades deportivas*:

- Gastos médicos (atención de urgencia)
- Asistencia de repatriación
- Accidentes personales
- Retraso de vuelo
- Responsabilidad civil
- Seguro de equipaje
- Gastos de cancelación por causas tasadas
- Asistencia jurídica
- Práctica de actividades deportivas terrestres y náuticas
- Práctica de deportes terrestres y náuticos motorizados como aficionado
- Alpinismo, catamarán y vela

***Accidente deportivo:**
Se entiende por accidente deportivo toda lesión sufrida por el asegurado durante la práctica de una actividad deportiva cubierta, SIN PATOLOGÍA ANATÓMICA PREVIA, derivada de una causa súbita y violenta, externa y ajena a la voluntad del asegurado.

El siniestro debe declararse en un plazo inferior a 24 horas desde el hecho causante.

☐ Deseo contratar un seguro de viaje y asistencia de repatriación: precio 5€ por día y por persona

5€ x .....(número de días) **x** ..... (número de personas) **=** .....**€**

☐ No deseo contratar la asistencia de repatriación

Para más información, contacte con CSO.

DONATIVO AL HOSPITAL REGIONAL PEDIÁTRICO DE KIEV — TOTAL €

El Hospital Regional Pediátrico de Kiev es uno de los principales centros médicos pediátricos de Ucrania. Ofrece atención especializada a los niños de toda la región de Kiev, incluidos los afectados por la guerra.
La totalidad de los donativos recaudados se le entregará.

DESCUENTO — TOTAL €

Estudiante, padrinazgo u otra oferta indicada en este boletín.
⚠️ Las ofertas no son acumulables.

TOTAL SERVICIOS — TOTAL €

Calendario de pago: 50% del total de los servicios al inscribirse, es decir: .....€
50% restante a más tardar el 12 de abril de 2027: .....€

PROGRAMA DEPORTIVO

Este programa puede sufrir modificaciones.

	DOMINGO 13 DE JUNIO	LUNES 14 DE JUNIO	MARTES 15 DE JUNIO	MIÉRCOLES 16 DE JUNIO	JUEVES 17 DE JUNIO	VIERNES 18 DE JUNIO
Atletismo		MAÑANA • 100 m • 5 000 m • Peso	MAÑANA • 400 m • 1 500 m • Salto de altura (Cat E, F, G & H) • Martillo		MAÑANA • 200 m • 3 000 m • Disco • Salto de altura (cat A, B, C & D)	TARDE • 800 m • 4 x 100 m • Salto de longitud • Jabalina
Media maratón						MAÑANA
Campo a través				MAÑANA		
BTT				MAÑANA		
Ajedrez			JORNADA			
Golf*	JORNADA Entrenamiento	JORNADA Competición	JORNADA Competición		JORNADA Competición	
Judo			MAÑANA			
Natación		TARDE • 100 m espalda • 200 m libre	TARDE • 400 m libre • 100 m braza		TARDE • 100 m mariposa** • 50 m libre	MAÑANA • 100 m estilos • 100 m libre • Relevo 4 x 50 m
Natación en aguas abiertas				MAÑANA		
Petanca				TARDE		
Tenis	JORNADA Individual	JORNADA Individual	JORNADA Individual	JORNADA Individual/Dobles	JORNADA Individual/Dobles	JORNADA Individual/Dobles
Tenis de mesa		MAÑANA Individual	MAÑANA Individual	MAÑANA Individual/Dobles	MAÑANA Dobles	
Acuatlón				MAÑANA		
Beach Volley				TARDE		
Pádel				MAÑANA	MAÑANA	MAÑANA
Bádminton			TARDE	TARDE	TARDE	
Baloncesto 3x3					TARDE	TARDE
Leventamiento de peso				MAÑANA		
Fútbol	TARDE Fase de clasificación	TARDE Fase de clasificación	TARDE Fase de clasificación	TARDE Eliminatorias y finales	TARDE Eliminatorias y finales	TARDE Eliminatorias y finales
Medikids		MAÑANA Tenis de mesa	MAÑANA Ajedrez	TARDE Fútbol	MAÑANA Atletismo	MAÑANA Natación

** Licencia obligatoria / ** 50 m para las categorías E, F, G y H*

Indique el/los deporte(s) y disciplina(s) elegido(s)*:

Participante: .....

Acompañante 1: .....

Acompañante 2: .....

***Los acompañantes no pueden participar en los torneos de fútbol.**

Casos particulares:

Deportes de equipo: indique el nombre del equipo (y el torneo para los equipos de fútbol)

.....

Golf: indique el número de licencia y el hándicap .....

Tenis, Pádel y Tenis de mesa: indique su clasificación (opcional) y el nombre de su pareja en dobles

.....

TIENDA MEDIGAMES

Puede hacer su pedido al inscribirse o más tarde contactando con nuestro equipo antes del 12 de mayo de 2027.

Polo





Colores: negro / azul marino / azul royal / rojo / verde
Tallas: XS / S / M / L / XL / XXL / XXXL
Personalización: estampado personalizable en la espalda (máximo 35 caracteres)

30 €

Sudadera





Colores: negro / gris / azul royal / rosa / rojo
Tallas: XS / S / M / L / XL / XXL / XXXL
Personalización: estampado personalizable en la espalda (máximo 35 caracteres)

45 €

Gorras



Colores:
Negro
Blanco / azul marino
Blanco / azul / rojo
Blanco / negro / rojo
Talla: única

25 €

	Color	Talla	Personalización espalda (35 caracteres máximo)	Cantidad	Total
POLO				30€ x	
SUDADERA				45€ x	
GORRA				25€ x	

FORMA DE PAGO

MARQUE LA FORMA DE PAGO ELEGIDA:

Con cheque francés adjunto por un importe de: .....

Con tarjeta VISA o MASTERCARD únicamente:

N.º (16 cifras obligatorias): ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ Caducidad (obligatoria): ⌊ ⌊ ⌊ ⌊ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋

Código de seguridad*: ⌊ ⌊ ⌊ ⌋ ⌋ ⌋

**Código de 3 cifras en el reverso de su tarjeta, obligatorio para toda venta a distancia*

Cargo por un importe de: .....€ (50% de los servicios) a la recepción del boletín Cargo por un importe de: .....€ (50% de los servicios) el 12 de abril de 2027.

Las inscripciones enviadas después del 12 de abril de 2027 deberán abonarse en un solo pago.

1.ª firma (obligatoria):

Pago en línea:

Enlace de pago: https://en.monetico-online-pro.com/cso/securepayment

Por transferencia bancaria por un importe de: .....€ (a favor de CSO)

Adjunte la copia de la orden de transferencia. Para identificar su pago, indique en la orden la referencia "JMMS2027" y SU NOMBRE Y APELLIDOS.

DATOS BANCARIOS

CIC Marseille Provence ENT - 448 avenue du Prado BP279 - 13008 MARSEILLE cedex 08 - France
Código banco: 10096 - Código sucursal: 18565 - N.º de cuenta: 00024951901 - Clave RIB: 49
IBAN : FR76 1009 6185 6500 0249 5190 149
Código BIC/SWIFT: CMCIFRPP
Titular de la cuenta: Corporate Sport Organisation E.T 2

ATENCIÓN: en caso de transferencia, los gastos bancarios del emisor corren a su cargo.

CONDICIONES GENERALES DE VENTA

CANCELACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN POR EL PARTICIPANTE

En caso de cancelación de la inscripción por parte del participante, se aplicarán los siguientes gastos de cancelación según la fecha de la cancelación:

- cancelación hasta el 11 de marzo de 2027: sin gastos de cancelación
- cancelación entre el 12 de marzo y el 11 de mayo de 2027: gastos del 50 % del importe total.
- cancelación a partir del 12 de mayo de 2027: gastos del 100 % del importe total.

DERECHOS DE IMAGEN

La participación en los Juegos Mundiales de la Medicina y la Salud implica la cesión automática de los derechos de imagen del participante y de sus acompañantes al organizador para sus documentos promocionales.

CANCELACIÓN DEL EVENTO

Si por causas de fuerza mayor (guerra, huelgas, disturbios, catástrofes naturales, epidemias...) los Juegos no pudieran celebrarse, CSO no sería responsable de las cantidades ya abonadas. En ese caso, CSO haría lo posible para conservar dichas cantidades y reutilizarlas para la organización de los Juegos en otras fechas. Si por causas ajenas a CSO las pruebas se cancelaran definitivamente, los participantes inscritos deberían asumir, a prorrata, los gastos comprometidos por CSO, además de las cantidades ya percibidas por CSO.

CONDICIONES GENERALES DE VENTA

Las condiciones de venta se remiten a la legislación vigente, en particular a los artículos 95 a 103 del Decreto francés 94-490 de 15 de junio de 1994, que constituyen nuestras condiciones de venta. Conforme al artículo 97 de dicho decreto, se precisa que la información del boletín de inscripción puede sufrir modificaciones que, en su caso, el vendedor comunicará al cliente antes de la firma del contrato. Ámbito de aplicación: la reserva de una estancia implica la plena aceptación de las condiciones de venta.

PAGO

La inscripción puede abonarse con tarjeta, cheque francés en euros pagadero en Francia o transferencia bancaria en las siguientes condiciones: un primer anticipo del 50% al inscribirse y el saldo antes del 12 de abril de 2027. Las inscripciones enviadas después del 12 de abril de 2027 deben abonarse en un solo pago. No se validará ninguna inscripción ni reserva de hotel que no esté totalmente pagada.

JURISDICCIÓN COMPETENTE

En caso de litigio, el Tribunal de Comercio de Marsella (Tribunal de Commerce de Marseille) será el único competente para resolverlo. Corporate Sport Organisation (CSO): RCS Marsella 2023B00861 – Número de IVA intracomunitario: FR 66 400 631 164 – Licencia: IM075110191 – Garantizada por la APST, 87-89 rue La Boétie, 75008 París. Seguro de responsabilidad civil y profesional proporcionado por AXA FRANCE IARD, 313 Terrasse de l'Arche, 92727 Nanterre Cedex.

"He leído y acepto las condiciones generales de venta y el reglamento de las competiciones deportivas**."
Fecha: ..... **Segunda firma (obligatoria):**

**Disponible en www.medigames.com o previa solicitud a CSO (info@medigames.com).