



Schreiben Sie bitte Ihren Namen auf die Rückseite Ihres Passfotos

TEILNEHMER

Schreiben Sie bitte den Namen der Begleitperson auf die Rückseite des Passfotos

BEGLEITER 1

Schreiben Sie bitte den Namen der Begleitperson auf die Rückseite des Passfotos

BEGLEITER 2

2.-9. Juli 2011 32. Sportweltspiele der Medizin und Gesundheit

ANMELDESCHEIN

Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt an folgende Adresse zurücksenden: mpr-marketing public relations promotion Bockenheimer Landstr. 17/19, D-60325 Frankfurt a.M. Deutschland oder

CSO - 110, Avenue Victor Hugo - CS 9002 - 92514 Boulogne-Billancourt Cedex - France.

Senden Sie die Anmeldung bitte so bald wie möglich zurück. Wenn Ihre Anmeldung zu spät bei uns eingeht, können wir keine Garantie dafür übernehmen, dass Sie die gewünschte Unterkunft bekommen. Wir würden Ihnen dann entsprechend dem verbleibenden Zimmerkontingent eine andere Unterkunft anbieten.

TEILNEHMER: In Großbuchstaben ausfüllen - Bitte ein Passfoto beilegen

ALLE NEUEN TEILNEHMER MÜSSEN EIN E KOPIE IHRES ABSCHLUSSZEUGNISSES VORLEGEN***

EIN FORMLOSES ÄRZTLICHES GESUNDHEITSATTEST MUSS VORGELEGT WERDEN****

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:(TT/MM/JJ) Staatsangehörigkeit:

Geschlecht: weiblich männlich

Adresse:

Postleitzahl:Land:

Tel:Fax:

E-mail (obligatorisch):

Beruf*:Handy (obligatorisch) :

Mannschaftsname (falls zutreffend):

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 2011 beschrieben. Bitte lesen Sie sie dort nach, auch als PDF erhältlich unter www.medigames.com oder www.sportweltspiele.de.

*** Für alle Teilnehmer, ohne Ausnahme.

******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 darf nicht älter als 1 Jahr sein.**

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

MINDESTALTER 16 JAHRE

Name:Vorname:

Geburtsdatum (TT/MM/JJ):Staatsangehörigkeit:

Geschlecht: männlich weiblich Sport: Ja Nein

Name:Vorname:

Geburtsdatum (TT/MM/JJ):Staatsangehörigkeit:

Geschlecht: männlich weiblich Sport: Ja Nein

FÜR SPORTLICH NICHT AKTIVE BEGLEITPERSONEN ODER BEGLEITPERSONEN JÜNGER ALS 16 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 2. Juli 2011 vor Ort im Spiele-Center ausgehändigt.
- Ab dem 3. Juli 2011, 15.00 können keine Änderungen an den Anmeldungen mehr vorgenommen werden.

- P Teilnehmer**
- A1 Begleitperson 1**
- A2 Begleitperson 2**

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

| MITTWOCH | | | DONNERSTAG | | | FREITAG | | |
|--|---|--------|--|--|--------|--|-------------|---|
| Morgens | Nachmittags | Abends | Morgens | Nachmittags | Abends | Morgens | Nachmittags | Abends |
| | cross-country <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | 200 m <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | Halbmarathon <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 200 m Finale |
| | | | | 400 m Finale | | | | 800 m <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | Hochsprung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | Diskus <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | Speerwerfen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | 4 x 100 m <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | Einzel / Doppel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | | | Gruppe | | | Finale | | |
| | | | | Gruppe <input type="checkbox"/> | | | Finale | |
| | | | 2. Etappe | | | 3. Etappe | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | 3. Runde | | | | |
| | | | Degen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | | | 1/4 Finale | 1/2 Finale | | Finale | | |
| | | | | | | Finale | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | 18 Loch / Finale | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | 100 m Brust <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | 200 m 4 Lagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| | | | 800 m Freistil D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | Staffel 4 x 50 m <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| | | | 1 500 m Freistil H <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| | | | Einzel | | | | | |
| | | | Einzel Doppeln <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Einzel Doppeln | | Einzel Doppeln | | |
| | | | | Einzel | | Einzel / Doppel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | Luftpistole 10 m <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | | skeet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | Qualifikation (falls zutreffend) | | | Qualifikation | | | | Finale |
| | (falls zutreffend) | | | | | | | |
| | cross-country <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

BISHER ERZIELTE LEISTUNG

BADMINTON

Platzierung:
Name des Partners:

BASKETBALL

Mannschaftsname:

SCHACH

Spielstärke:

FECHTEN

Lizenznummer (verbindlich):

FUSSBALL MIT 11 SPIELERN

Mannschaftsname:

- Normales Turnier
- Seniorenturnier

FUSSBALL MIT 6 SPIELERN

Mannschaftsname:

GOLF

Lizenznummer (verbindlich):

Handicap-Klasse (verbindlich):

JUDO

Gürtel:

TENNIS

Platzierung:

Name des Partners:

Um bei den Turnieren ein möglichst hohes Spielniveau zu erreichen, werden die für das Tennisturnier eingetragenen Spieler zu keinen anderen Wettkämpfen zugelassen, solange sie in der Haupttabelle ihrer Klasse im Einzel qualifiziert sind.

TISCHTENNIS

Platzierung:

Name des Partners:

SCHIESSEN

Lizenznummer (verbindlich):

TONTAUBENSCHIESSEN

Lizenznummer (verbindlich):

VOLLEY-BALL

Mannschaftsname:

PREISE MIT UNTERKUNFT

Die Preise sind pro Person incl. der Teilnahmegebühren und je nach Art der gewählten Unterkunft angegeben. Für jeden Aufenthalt gilt ein Mindestaufenthalt von 3 aufeinanderfolgenden Übernachtungen.

HOTELS

PREIS PRO PERSON IM DOPPEL - ODER TWIN-BETT-ZIMMER MIT FRÜHSTÜCK

| Kat. | NAME DES HOTELS | PREIS PRO PERSON AUF GRUNDLAGE VON 3 ÜBERNACHTUNGEN | | | | Verlängerungsnacht / Erwachsener oder kind in einem zimmer mit nur einer weiteren person | Verlängerungsnacht / kind unter 12 jahren im zimmer mit 2 erwachsenen ¹ |
|------|-----------------------|---|-----------------------|--|--|--|--|
| | | PAKET 1 TEILNEHMER | PAKET 2 BEGLEITPERSON | KIND IM DOPPEL ZIMMER MIT NUR EINER WEITEREN PERS. | KIND UNTER 12 JAHREN IM ZIMMER MIT 2 ERWACHSENEN | | |
| A | Santa Catalina | 430 € | 380 € | 260 € | 170 € | 60 € | 30 € |
| | Melia Las Palmas | | | | | | |
| | AC Gran Canaria | | | | | | |
| B | Best Western Cantur | 400 € | 350 € | 230 € | 155 € | 50 € | 25 € |
| | Tryp Iberia | | | | | | |
| | NH Imperial Playa | | | | | | |
| | Eurostar Las Canteras | | | | | | |
| C | Reina Isabel | 370 € | 320 € | 200 € | 140 € | 40 € | 20 € |
| | Parque | | | | | | |
| D | Astoria | 325 € | 275 € | 155 € | 117,50 € | 25 € | 12,50 € |

¹ Preis gültig für ein Kind, das zwischen dem 2.07.99 und dem 01.07.08 einschließlich geboren wurde, im Zustellbett im Zimmer mit 2 Erwachsenen. Höchstens 1 Kind pro Zimmer.

KINDER UNTER 3 JAHREN: KOSTENLOS!

Gültig für ein Kind, das nach dem 02.07.08 geboren wurde, im Zustellbett in einem Zimmer mit 2 Erwachsenen.

PREIS PRO PERSON IM EINZELZIMMER MIT FRÜHSTÜCK

| Kat. | NAME DES HOTELS | PREIS PRO PERSON AUF GRUNDLAGE VON 3 ÜBERNACHTUNGEN | | | VERLÄNGERUNGSNACHT /PERS |
|------|-----------------------|---|-----------------------|--------------|--------------------------|
| | | PAKET 1 TEILNEHMER | PAKET 2 BEGLEITPERSON | PAKET 3 KIND | |
| A | Santa Catalina | 580 € | 530 € | 410 € | 110 € |
| | Melia Las Palmas | | | | |
| | AC Gran Canaria | | | | |
| B | Best Western Cantur | 520 € | 470 € | 350 € | 90 € |
| | Tryp Iberia | | | | |
| | NH Imperial Playa | | | | |
| | Eurostar Las Canteras | | | | |
| C | Reina Isabel | 460 € | 410 € | 290 € | 70 € |
| | Parque | | | | |
| D | Astoria | 385 € | 335 € | 215 € | 45 € |

HALBPENSION : PREISE on request only

TRIPLE ROOM : only few hotels have triple rooms for 3 adults - rates on request

APARTMENT

PREIS PRO PERSON IN DER WOHNUNG AUF DER 2 ERWACHSENEN BASIS - OHNE FRÜHSTÜCK

| Kat. | APARTMENT | PREIS PRO PERSON AUF GRUNDLAGE VON 3 ÜBERNACHTUNGEN | | | | VERLÄNGERUNGSNACHT /PERS |
|------|-------------|---|-----------------------|---|---|--------------------------|
| | | PAKET 1 TEILNEHMER | PAKET 2 BEGLEITPERSON | KIND IM DER WHONUNG MIT NUR EINER WEITEREN PERSON | KIND UNTER 12 JAHREN IM DER WOHNUNG MIT 2 ERWACHSENEN | |
| E | Colon Playa | 345 € | 295 € | 175 € | 80 € | 28 € |
| | Luz Playa | | | | | |
| | Brisamar | | | | | |
| | Tinoca | | | | | |

Kat. E : 2 twin-betten + 1 kleinen Schlafcouch. Kann mit 2 Erwachsenen und 1 kind < 12 jahre alt belegt werden.

Kat. F : 3 betten getrennt. Kann mit 3 Erwachsenen oder 2 Erwachsenen und 1 kind > 12 jahre alt belegt werden.

PREIS PRO PERSON IN DER WOHNUNG AUF DER 3 ERWACHSENEN BASIS - OHNE FRÜHSTÜCK

| Kat. | APARTMENT | PREIS PRO PERSON AUF GRUNDLAGE VON 3 ÜBERNACHTUNGEN | | | VERLÄNGERUNGSNACHT /PERS |
|------|-------------|---|-----------------------|----------------------------------|--------------------------|
| | | PAKET 1 TEILNEHMER | PAKET 2 BEGLEITPERSON | PAKET 3 KIND VON 12 BIS 16 JAHRE | |
| F | Colon Playa | 325 € | 275 € | 155 € | 23 € |
| | Tinoca | | | | |

PREISE FÜR ANMELDUNGEN OHNE UNTERKUNFT

| PAKET 1 TEILNEHMER | PAKET 2 BEGLEITPERSON | PAKET 3 KIND |
|--------------------|-----------------------|--------------|
| 250 € | 200 € | 80 € |

MIETWAGEN - AVIS

| WAGENKLASSE | ANZAHL TAGE | 3 TAGE | 4 TAGE | 5 / 6 / 7 TAGE | PREIS PRO ZUSATZTAGE |
|--------------------------------|-------------------------|--------|--------|----------------|----------------------|
| | Kat. A - Volkswagen Fox | | 130 € | 175 € | |
| Kat. B - Volkswagen Polo | | 145 € | 190 € | 235 € | 35 € |
| Kat. C - Skoda Fabia | | 160 € | 210 € | 260 € | 40 € |
| Kat. G - Volkswagen Passat 2.0 | | 385 € | 520 € | 630 € | 90 € |
| Kat. P - Volkswagen Multivan | | 385 € | 520 € | 630 € | 90 € |

GEWÄHLTES ZAHLUNGSMITTEL

Falls für Banküberweisungen oder Scheckzahlungen aus dem Ausland Gebühren anfallen, hat diese der Teilnehmer zu tragen. CSO sendet Ihnen eine Kopie der Gutschrift zu, aus der die von dem Bankinstitut und/oder dessen Partnerbank erhobenen Gebühren zu ersehen sind.

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 (notwendige Angabe): [] [] [] []
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) ab 10. Mai 2011

• **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 2011 sowie **IHNEN NAMEN**.

BANKDATEN

CIC Grandes Entreprises - 448 avenue du Prado BP 279 - 13269 MARSEILLE cedex 08 - France

Bankencode: 10096 - Schaltercode: 18102 - Kontonummer: 00024951901 - 10

IBAN: FR7610096181020002495190110

Bank Identification Code (BIC): CMCIFRPP

Inhaber des Kontos: 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 23. März 2011: keine Annullierungskosten.

_Annullierung zwischen dem 24. März und dem 10. April 2011: Zurückbehaltung von 25% der Teilnahmegebühren.

_Annullierung zwischen dem 11. April und dem 10. Mai 2011: Zurückbehaltung von 50% der Teilnahmegebühren.

_Annullierung zwischen dem 11. Mai und dem 9. Juni 2011: Zurückbehaltung von 75% der Teilnahmegebühren.

_Annullierung nach dem 10. Juni 2011: Zurückbehaltung von 100% der Teilnahmegebühren.

NB: Wenn Sie eine Reiserücktrittsversicherung abgeschlossen haben (Versicherung gültig für Teilnehmer mit Wohnsitz in der Europäischen Gemeinschaft zu einem Betrag von 25€ pro versicherter Person angeboten wird), 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 herzustellen und dieses zu veröffentlichen.

VERSICHERUNG ZUR MEDIZINISCHEN GRUNDVERSORGUNG/HEIMFÜHRUNG UND UNFALL

Alle Teilnehmer der Sportwettspiele der Medizin und Gesundheit, die ihren Anmeldebogen bis zum 30. Juni 2011 an den Veranstalter CSO eingeschickt 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 nach Spanien überwiesen wurden, aber nicht zurückgehold 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 in Spanien 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 nach Spanien 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 95-103 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 dieser Internet-Website 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.

ZUSTÄNDIGKEITSBEREICH

Im Falle von Streitigkeiten ist nur das Handelsgericht in Nanterre /Frankreich (Tribunal de Commerce de Nanterre (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 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.

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

Haftpflichtversicherung 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):.....