





# SPORTPROGRAMM

## 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 - von 70 bis 75 Jahre  
G - über 75 Jahre

## Haben Sie Fragen?

[sport@medigames.com](mailto: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.

 H. : Sportart offen für Begleitpersonen

\* Lizenz erforderlich  
\*\* 50m für Kat. E, F und G  
\*\*\* Der Leichtathletik-Tag am Freitag, 21. Juni, findet im Stadion von La Londe-les-Maures statt

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

Teilnehmer: .....

.....

Begleitperson 1: .....

.....

Begleitperson 2: .....

.....

## Besonderheiten:

**Mannschaftssport:** bitte Mannschaftsnamen angeben, ggf. Sportart (Fußball klassisch, Master, Legend oder Kleinfeld)

.....

**Golf:** Lizenznummer und Handicap angeben

.....

**Tennis, Padel und Tischtennis:** Klassement und ggf. Doppelpartner 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 16. April 2024

**Ab dem 16. April 2024 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 2024 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

#### 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 16. März 2024: keine Annullierungskosten.
- Annullierung zwischen dem 17. März und 7. Mai 2024: Zurückbehaltung von 50% der Teilnahmegebühren.
- Annullierung ab 8. Mai 2024: Zurückbehaltung von 100% der Teilnahmegebühren.

#### BILDRECHTE

Mit ihrer Anmeldung zu den Medigames - Sportweltspielen 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.

#### ANNULLIERUNG DER VERANSTALTUNG

Sollten aus Gründen höherer Gewalt (Krieg, Streik, Aufruhr, Naturkatastrophen, Epidemien usw.) die Medigames - Sportweltspiele 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 - Sportweltspiele der Medizin und Gesundheit zu verwenden. Sollten die Medigames - Sportweltspiele 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 23. April 2024. Anmeldungen nach dem 23. April 2024 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](http://www.medigames.com) oder auf einfache Anfrage bei CSO