



BORDEAUX CÔTE D'ARGENT CHAPTER FRANCE

www.chapterbordeaux.fr

Mail : chapterbordeaux@gmail.com



DEMANDE D'ADHESION CHAPTER INITIALE:

RENOUVELLEMENT:

ANNEE:

MEMBRE TITULAIRE-CONDUCTEUR:

NOM: Prénom: Date de naissance:
Adresse: Ville: Code postal:
E-mail: Téléphone:
N° carte HOG: Date d'expiration: Date permis moto:
Modèle H-D: Année: Taille T-Shirt:

MEMBRE ASSOCIE(E)-PASSAGER(E):

NOM: Prénom: Date de naissance:
Adresse: Ville: Code postal:
E-mail: Téléphone:
N° carte HOG: Date d'expiration: Taille T-Shirt:

COTISATION ANNUELLE: Membre titulaire-Conducteur: **40€** Membre Associé-Passager(e): **30€**

Règlement: (Chèque libellé à l'ordre de **CHAPTER BORDEAUX**) Chèque Espèces: Virement:

ENGAGEMENTS (Lisez avant de signer)

Je déclare être titulaire du permis moto et d'une assurance en cours de validité pour mon véhicule.

Je me déclare d'accord avec le fait que le Concessionnaire Sponsor, le Harley Owners Group (H.O.G.), la Harley-Davidson, Inc., la Harley-Davidson Motor Company, la Harley-Davidson Europe, Ltd. et leurs sociétés affiliées, mon Chapter et leurs officers, directors, employés et agents respectifs (appelés ci-après, les "PARTIES DECHARGEES") ne peuvent être déclarés responsables au cas je serais blessé (y compris paralysie ou mort) ou si mes biens sont endommagés durant les activités du H.O.G ou du Chapter quelles qu'elles soient et résultant d'actes ou d'omissions survenues pendant l'exécution des obligations et devoirs des PARTIES DECHARGEES, même si le dommage ou la blessure est imputable à une négligence (sauf faute grave ou vol).

Je comprends et accepte que tous les membres du H.O.G. et leurs invités participent volontairement et à leurs propres risques à toutes les activités du H.O.G. et je prends à ma charge tous les risques pouvant être générés par le déroulement de telles activités.

Je décharge de toute responsabilité les PARTIES DECHARGEES en cas de blessure ou de perte subie par ma personne pouvant résulter de ma participation à des activités organisées par le H.O.G.

JE COMPRENDS QUE CELA SIGNIFIE QUE JE ME DECLARE D'ACCORD POUR NE PAS ENGAGER DES POURSUITES CONTRE LES PARTIES DECHARGEES QUELLE QUE SOIT LA BLESSURE OU LE DOMMAGE SUBI PAR MA PERSONNE OU A MES BIENS PROVENANT DE OU EN CONNEXION AVEC L'EXECUTION DES OBLIGATIONS ET DEVOIRS DE LEUR CHAPTER LORS DU SPONSORING, DU PLANNING OU DU DEROULEMENT DE LA OU DES MANIFESTATIONS MENTIONNEES, SAUF EN CAS DE VOL OU FAUTE GRAVE.

Je comprends que les Parties Exonérées prennent des photos de participants pour publier dans les magazines HOG. Sous ces conditions j'autorise expressément que ma photo soit prise et publiée par les PARTIES EXONEREES.

En signant cette Exonération de Responsabilité et Autorisation de Photographeur, je certifie que j'ai lu cette Exonération, que je l'ai intégralement comprise et que je ne me fonde sur aucune déclaration des PARTIES EXONEREES.

DATE ET SIGNATURE(S):

Le:

Visa du bureau Chapter

TITULAIRE-CONDUCTEUR

ASSOCIE(E)-PASSAGER(E)