

FORMULAIRE D'ADHESION 2024

West Provence Chapter

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Groupe sanguin : Personne à Prévenir :

Statut : Membre : ☐ Membre associé : Passager ☐ Pilote ☐

Numéro de HOG : FR..... Validité HOG : /.....

Type moto : Immatriculation moto :

Numéro Permis A : Date Permis de conduire :

Préfecture :

Compagnie Assurance : N° de police :

Les Cotisations

Statut	Cotisations 2024	
	1 ^{ère} Adhésion + 2 Rockers (grand & petit)	Renouvellement
Membre principal Pilote	75 € ☐	50 € ☐
Membre associé Passager	45 € ☐	20 € ☐
Membre associé Pilote	55 € ☐	30 € ☐

J'ai pris connaissance de la Charte Annuelle pour les H.O.G. Chapters et accepte de la respecter en ma qualité de membre de ce Chapter sponsorisé par le concessionnaire.

Je reconnais que si ce Chapter est soumis à la charte du H.O.G., celui-ci demeure néanmoins une entité indépendante et séparée entièrement responsable de ses actions.

Je certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus.

Je règle par ☐ Chèque, ☐ Espèces pour un **total de** :

A Salon de Provence, le

L'Adhérent

Le Bureau

.....

.....

Merci de renvoyer ce bulletin à l'adresse suivante



West Provence Chapter
Harley-Davidson SUNROAD
RD 572 – Route d'Aix-en-Provence
13300 Salon de Provence
Tél : 06 03 81 32 92
Ou par mail
director@westprovencechapter.fr



CECI EST UNE DECHARGE, LISEZ-LA AVANT DE SIGNER

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 où je serais blessé (y compris paralysie ou mort) ou si mes biens sont endommagés durant les activités du H.O.G ou du H.O.G. 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 dol).

Je m'engage à chaque sortie ou activité au sein du Chapter à être en possession de mon permis de conduire et de l'assurance de mon véhicule en cours de validité.

Je m'engage à prévenir le bureau du Chapter et la concession de tout retrait de permis de conduire dont je ferai l'objet et en cas d'omission je dégage le bureau et la concession de toutes responsabilités en cas d'incident ou d'accident de quelque nature que ce soit.

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 décharge de toute responsabilité les PARTIES DECHARGEES en cas de perte subie à mes biens et 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 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 DOL OU FAUTE GRAVE.

JE COMPRENDS QUE CELA SIGNIFIE QUE JE ME DECLARE D'ACCORD POUR NE PAS ENGAGER DE POURSUITES CONTRE LES PARTIES DECHARGEES QUELLE QUE SOIT LE DOMMAGE SUBI A MES BIENS ET 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 DOL OU FAUTE GRAVE.

Je comprends que les Parties Exonérées prennent des photos des participants pour les publier dans les magazines HOG. Sous ces conditions j'autorise expressément que des photos de moi soient prises et publiées par les **PARTIES EXONEREES**.

En signant cette Exonération de Responsabilité et Autorisation de Photographier, 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**.

AUTORISATION DE PUBLICATION

SUR LE SITE INTERNET ET LA PAGE FACEBOOK DU WEST PROVENCE CHAPTER

J'autorise	Je n'autorise pas
------------	-------------------

Le West Provence Chapter à publier des photos de moi sur le site internet ou sur la page Facebook du Chapter.

Date :

Signature :

