



## Bulletin d'Adhésion – Année 2017

### Adhérent(e) / Pilote :

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Téléphone : Fax :  
Portable : E-Mail :  
Date de naissance :  
N° d'adhésion HOG : Date d'expiration de la carte :

### Conjoint(e) / Epoux(se) :

Nom : Prénom :  
Portable : E-Mail :  
Date de naissance :  
N° d'adhésion HOG : Date d'expiration de la carte :

---

J'ai pris connaissance de la Charte Annuelle pour les Chapters affiliés au H.O.G. et déclare vouloir m'y conformer en tant que membre de ce Chapter sponsorisé par un concessionnaire. Je reconnais que, même si ce Chapter est soumis à la charte du H.O.G., il reste une entité indépendante séparée entièrement et responsable de ses actions.

### **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, mon chapter et leurs officers, directors, employés et agents (appelés ci-après les parties déchargées), ne peuvent pas être tenues pour responsables au cas où je serais blessé (y compris paralysie ou décès) ou en cas de dommages subis par mes biens durant n'importe quelle activité du H.O.G. ou du H.O.G. Chapter et résultant d'actions ou d'omissions survenant pendant l'exécution des devoirs et obligations des « Parties Déchargées », même si le dommage ou la blessure est due à une négligence (sauf s'il s'agit d'une négligence volontaire). Je comprends et accepte que tous les membres du H.O.G. et leurs passagers participent volontairement à toutes les activités du H.O.G. et j'assume tous les risques de blessure et de dommages découlant de la mise en oeuvre de telles activités. Je décharge de toute responsabilité les « Parties Déchargées » quelle que puisse être la blessure ou la perte encourue par ma personne ou mes biens pouvant provenir de ma participation aux activités du H.O.G. et aux manifestations. Je comprends que cela signifie que je suis d'accord pour ne pas intenter une action en justice aux « Parties Déchargées » quelle que soit la blessure ou le dommage subi à moi-même ou à mes biens découlant, ou en rapport avec, l'exécution de leurs devoirs et obligations en qualité de Chapter lors du sponsoring, du planning ou de l'organisation et de la concrétisation des manifestations mentionnées ci-dessous.

En signant cette décharge, je certifie avoir lu cette décharge et l'avoir entièrement comprise et que je ne m'appuie pas sur quelque déclaration ou interprétation que ce soit faite par les « Parties Déchargées »

Je m'engage à avoir mon permis et mon assurance valides à chaque participation à une balade. L'état de mon véhicule ne doit pas présenter un danger pour le groupe. Dans le cas contraire, un membre du bureau ou l'organisateur pourra m'exclure de la balade.

Durant les balades, des photos et/ou films pourront être pris. Je donne mon accord pour la publication des photos et/ou des films où je serais présent.

Signature du Pilote : Signature Conjoint(e) : Signature du Témoin :

Date :