



## DEMANDE D'ADHESION AGEN GARONNE CHAPTER

INITIALE      RENOUELEMENT

ANNEE : \_\_\_\_\_

### 1-MEMBRE TITULAIRE/CONDUCTEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél mobile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° Carte H.O.G. : \_\_\_\_\_ Depuis : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Modèle HD : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

Immatriculation : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ N°identification du véhicule (rubrique E sur carte grise) \_\_\_\_\_

N° de Permis de conduire : \_\_\_\_\_ Date d'obtention : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ N° de police d'assurance : \_\_\_\_\_

Taille de TEE-SHIRT :    XS    S    M    L    XL    2XL    3XL    4XL    (entourer votre taille)

### 2-MEMBRE ASSOCIE/PASSAGER(E)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél mobile : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° Carte H.O.G. : \_\_\_\_\_ Depuis : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Taille de TEE-SHIRT :    XS    S    M    L    XL    2XL    3XL    4XL    (entourer votre taille)

Je (nous), soussigné(s) M/Mme \_\_\_\_\_ engage (ont) ma(notre) responsabilité sur l'exactitude des renseignements fournis et reconnaît(ssons) avoir pris connaissance de la Charte du H.O.G. et du règlement intérieur du Chapter local ainsi que des consignes générales pour les sorties en groupe et accepte(ont) de m(nous) conformer à ces règles.

Je m'engage (le titulaire) à signaler au secrétaire du Chapter tout changement de données me concernant ainsi que de mon membre associé.

Si vous avez une deuxième moto, précisez les informations au verso de ce document (modèle-année-couleur-n°identification châssis et immatriculation)

Cotisation due à l'adhésion :      **30€** pour le titulaire/conducteur :      **20€** pour le membre associé/passager

Montant versé ce jour : \_\_\_\_\_ €

Mode(espèces-chèque-virement) : \_\_\_\_\_

(Libellez votre chèque au nom du **AGEN GARONNE MOTO**)

Date :            /            /

Signature du membre titulaire/conducteur

Date :            /            /

Signature du membre associé/passager(e)

Visa du bureau du Chapter :



TITULAIRE

ANNEE : \_\_\_\_\_

Nom :

Prénom :

ASSOCIE(E)

Nom :

Prénom :

J'ai pris connaissance de la Charte Annuelle pour les H.O.G. Chapter 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 reconnais avoir lu le règlement du « Agen Garonne Chapter » ainsi que les règles pour rouler en groupe.

**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 ou 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 résultants 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 toutes responsabilités 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 toutes responsabilités les PARTIES DECHARGEES en cas de perte subie à mes biens 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 MENTIONNES, SAUF EN CAS DE VOL OU FAUTE GRAVE.

JE COMPRENDS QUE CELA SIGNIFIE QUE JE ME DECLARE D'ACCORD POUR NE PAS ENGAGER DES POURSUITES CONTRE LES PARTIES DECHARGEES QUEL QUE SOIT LE DOMMAGE SUBI 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 MENTIONNES, SAUF EN CAS DE VOL OU FAUTE GRAVE.

Je comprends que les PARTIES DECHARGEES prennent des photos de participants pour publier dans les magazines H.O.G. Sous ces conditions j'autorise expressément que ma photo soit prise et publiée par les PARTIES DECHARGEES.

En signant cette Exonération de Responsabilité et Autorisation de photographe, 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 DECHARGEES.

**DATE ET SIGNATURE(S) obligatoire pour les 2 membres**

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

TITULAIRE-CONDUCTEUR

ASSOCIE(E)-PASSAGER(E)