



SAINT MAXIMIN PICARDIE CHAPTER FRANCE

N°7534

405-Rue Henri.BESSEMER-BP80203- 60744 SAINT MAXIMIN CEDEX

www.chapter-stmaximinpicardie.com

2012

MEMBRE TITULAIRE (Cotisation : 36€)

Réservé aux Membres inscrits H.O.G Uniquement

N° H.O.G : **Date de Validité :**

Nom du Membre : _____ **Prénom :** _____
Adresse : _____
Localité : _____ **Code Postal :** _____
Date de Naissance : _____
Date d'obtention du Permis moto : _____
Adresse Email : _____
Tel. Fixe : _____ **Tel. Mobile :** _____

N'ayant pas d'adresse Email et souhaitant être informé des activités du Chapter, je choisis :

- De fournir 12 enveloppes timbrées au tarif en vigueur à mon Nom et Adresse :
- Je souhaite être présent sur le site du Chapter avec Ma Photo et Mes Coordonnées

Je m'engage à respecter la Charte annuelle du H.O.G, déclare vouloir m'y conformer en tant que membre du **St Maximin Picardie Chapter France**, sponsorisé par le concessionnaire **V ATTITUDE** et à m'acquitter de la cotisation de Membre du H.O.G en tant que Membre Titulaire ou Associé du **St Maximin Picardie Chapter France**.

Je reconnais que même si le **St Maximin Picardie Chapter France** est soumis à la Charte d H.O.G, il reste une entité indépendante séparée entièrement responsable de ses actions.

En tant que membre Honoraire, je m'engage à respecter la Charte du H.O.G appliquée à l'ensemble des adhérents du **St Maximin Picardie Chapter France**. La Direction du Chapter se réserve le droit d'accepter ou d'annuler toutes adhésions ne respectant pas le bon fonctionnement et l'état d'esprit du **St Maximin**

MEMBRE PASSAGER(E) (Cotisation: 24€)

Nom: _____ **Prénom :** _____
Adresse : _____
Localité : _____ **Code Postal :** _____
Date de Naissance : _____
Adresse Email : _____
Tel. Fixe : _____ **Tel. Mobile :** _____

N'ayant pas d'adresse Email et souhaitant être informé des activités du Chapter, je choisis :

- De fournir 12 enveloppes timbrées au tarif en vigueur à mon Nom et Adresse :
- Je souhaite être présent sur le site du Chapter avec Ma Photo et Mes Coordonnées

EVENTUELLEMENT :

N° H.O.G du passager(e): _____ **Date de Validité :** _____

Je m'engage à respecter la Charte annuelle du H.O.G, déclare vouloir m'y conformer en tant que membre du **St Maximin Picardie Chapter France**, sponsorisé par le concessionnaire **V ATTITUDE** Je reconnais que même si le **St Maximin Picardie Chapter France** est soumis à la Charte d H.O.G, il reste une entité indépendante séparée entièrement responsable de ses actions.

En tant que membre Passager(e), je m'engage à respecter la Charte du H.O.G appliquée à l'ensemble des adhérents du **St Maximin Picardie Chapter France**. La Direction du Chapter se réserve le droit d'accepter ou d'annuler toutes adhésions ne respectant pas le bon fonctionnement et l'état d'esprit du **St Maximin Picardie Chapter France**.

Chèque à l'ordre de : A D S M A C

DÉCHARGE

(MEMBRES TITULAIRES, MEMBRES PASSAGER(e)S)

En devenant membre du **SAINT MAXIMIN PICARDIE CHAPTER FRANCE**, je reconnais être d'accord avec le fait que le concessionnaire sponsor, le Harley Owners Group (H.O.G.), la Harley Davidson, Inc., Harley Davidson Motor Company, mon Chapter et leurs officers, directors, employés et agents (appelés ci-après les « PARTIES DECHARGEES ») ne peuvent pas être déclarés responsables au cas où je serai blessé (y compris paralysie ou décès) ou en cas de dommages subis sur mes biens durant l'une ou l'autre des activités 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 DECHARGEES, 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 je prends à ma charge tous les risques de blessures et de dommages découlant de la mise en œuvre et le déroulement de telles activités. Je décharge de toute responsabilité les « PARTIES DECHARGEES » 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 m'engage à ne pas intenter une action on Justice contre le Chapter et ses membres du bureau, le concessionnaire ou le HOG, en cas de blessure légère, grave et même en cas de décès sur ma personne ou celle de mon passager et quelle que soit le dommage causé à mes biens et provenant de ou en connexion avec l'exécution des obligations et devoirs de leur Chapter lors du sponsoring, du planning ou du déroulement de ou des manifestations mentionnées, sauf en cas de 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 DECHARGEES. En signant cette décharge, je certifie l'avoir lue et entièrement comprise.

Signature du membre Titulaire: _____

Signature du membre Passager(e): _____