DREAM VALLEE CHAPTER FRANCE

Adhésion 2024

Version du 15 Octobre 2021

*Membres **HOG** uniquement*

Pilote :

Nom : **Prénom :**

Date de Naissance: **E-mail :**

Adresse :

Ville : **Code Postal:**

Portable: **Identifiant FaceBook :**

N°carte HOG : **Validité carte H.O.G :**

Modèle moto: Votre modèle **N° immatriculation :**

J'autorise le bureau du Chapter à communiquer mon portable aux membres du Chapter : Oui ☐ Non ☐

Pilote ☐ Passagère ☐

Nom : **Prénom :**

Date de Naissance : **E-mail :**

Adresse :

Ville : **Code Postal:**

Portable: **Identifiant FaceBook :**

N°carte HOG : **Validité carte H.O.G :**

Modèle moto: Aucun **N° immatriculation :**

J'autorise le bureau du Chapter à communiquer mon portable aux membres du Chapter : Oui ☐ Non ☐

TARIFS D'ADHESION	
1 pilote adhérent H.O.G.	35 €
1 pilote adhérent H.O.G. + 1 passager(e)	50 €
2 pilotes adhérents H.O.G	60 €

* Effectuer un virement à notre trésorière en utilisant le RIB du Dream Vallée Chapter France
* Consulter la charte du H.O.G., signer le règlement intérieur du Chapter, ainsi que la lettre de décharge.

Attention: le non renouvellement de la cotisation HOG annule automatiquement l'adhésion au Dream Vallée Chapter France

Date :

Signature(s):
Initiale

DREAM VALLEE CHAPTER FRANCE

Adhésion 2024

Version du 15 Octobre 2021

*Membres **HOG** uniquement*

Lettre de décharge et droit à l'image

A lire avant de signer votre adhésion

Je reconnais que «**DREAM VALLEE CHAPTER FRANCE»** demeure une entité distincte et indépendante entièrement responsable de ses actions même s'il est affilié au Harley Owners Group.

Je me déclare d'accord avec le fait que le Concessionnaire Sponsor, le Harley Owners Group, la Harley-Davidson Inc., la Harley-Davidson Motor Compagny, la Harley-Davidson Europe Ltd. et leurs sociétés affiliées, les membres du Chapter et leurs Officiers, Directeurs, Secrétaire, Trésorier, employés et agents respectifs (appelés ci-après les « PARTIES DÉCHARGÉES ») ne peuvent être déclarés responsables au cas où je serais blessé(e) (y compris paralysé(e) ou décédé(e)) ou si mes biens sont endommagés durant les activités du H.O.G ou du « **DREAM VALLEE CHAPTER France** » quelles qu'elles soient et résultant d'actes ou d'omissions survenues pendant l'exécution des obligations et devoirs des « Parties Déchargées », même si le dommage ou 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 Déchargées »:

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
En cas de perte subie à mes biens et pouvant résulter de ma participation à des activités organisés par le H.O.G

Je comprends que cela signifie que je me déclare d'accord pour ne pas engager des poursuites contre les « Parties Déchargées » :

Quelle que soit la blessure ou le dommage subi par ma personne - provenant de/ou en connexion - avec l'exécution des obligations et devoirs de leur Chapter lors du sponsoring, du planning ou du déroulement de la ou des manifestations, sauf en cas de vol ou faute grave.

Quel que soit le dommage subi 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 la ou des manifestations mentionnées, sauf en cas de vol ou faute grave.

Je comprends et j'accepte que les « Parties Déchargées » me prennent en photos et me filment lors de - nos sorties en groupe, nos soirées ou dans d'autres événements liés à l'activité du Dream Vallée Chapter France.

Enfin, j'accepte que ces photos ou vidéos soient publiées sur les supports de communication « Print » et/ou digitaux du Dream Vallée Chapter France et sur ceux du H.O.G (y compris leurs magasines). Sous ces conditions, j'autorise expressément que ma photo soit prise et publiée par les « Parties Déchargées ».

En signant cette exonération de responsabilité et autorisation de photographier:

Je certifie avoir intégralement compris et lu cette exonération et que je ne me fonde sur aucune obligation ou influence des « Parties Déchargées ».
Je certifie avoir lu, compris et accepté la Charte du H.O.G et le règlement intérieur.

Nom/Prénom du titulaire		**Nom / Prénom** passager(e)ou pilote	
Date		**Date**	
Signature: Initiale		**Signature:** Initiale	

- **Je renseigne directement le formulaire, je le télécharge avec les modifications , ou bien**
- **Je télécharge le formulaire sur mon ordinateur, je le renseigne et**
- **J'envoie par e-mail à la secrétaire du DVCF**