

FORMULAIRE D'ADHESION ET DE DECHARGE 2026

NOM: _____ N° H.O.G: _____ Date exp : ____J__

Prénom: _____ Date de Naissance : ___ / ___ / ___

Adresse: _____

Tél Dom: _____ Tél Portable : _____ Moto: _____

Email: _____

ADHESION Je déclare adhérer au Paris West Chapter. J'ai pris connaissance de la charte annuelle pour les Chapters affiliés au H.O.G. (http://www.pariswestchapter.fr/donnees_pwc/inscription/Charte_Annuelle_HOG.pdf) et déclare vouloir m'y conformer en tant que membre de ce Chapter sponsorisé par la concession Harley-District 78. Je reconnais que même si ce Chapter est soumis à la charte H.O.G., il reste une entité indépendante séparée entièrement de ses actions.

DECHARGE 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 officiers, 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 survenus pendant l'exécution des obligations et devoirs des PARTIES DECHARGEES, même si le dommage ou la blessure est imputable 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 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 ou 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 QUEL QUE SOIT LA BLESSURE OU LE DOMMAGE SUBI PAR MA PERSONNE OU 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 MENTIONNEES. Je comprends que les PARTIES DECHARGEES prennent des photos et des films de participants pour publier dans les magazines H.O.G. ou Chapter et sur le site du PWC. Ces photos ou films ne seront jamais exploités à des fins commerciales. 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 photographier et de filmer, je certifie que je l'ai lu et intégralement compris et que je me fonde sur aucune déclaration des PARTIES DECHARGEES.

Présentation des documents (cadre réservé au Bureau du PWC)

Permis de conduire ☐ Assurance ☐ Carte H.O.G ☐ Carte Grise ☐

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'approuve sans réserve ☐

Cotisation 2026	
Membres 40€	Membre Associé 15 €
Chèque <input type="checkbox"/>	à l'ordre du Paris West Chapter
Espèce <input type="checkbox"/>	
Virement <input type="checkbox"/>	Bienfaiteur, Honneur <input type="checkbox"/>
Avoir <input type="checkbox"/>	Membre <input type="checkbox"/>
Renouvellement. <input type="checkbox"/>	Membre Associé <input type="checkbox"/>
Nouveau Membre. <input type="checkbox"/>	Nom du Pilote :

Signature

(Précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»)

Chambourcy le