



FORMULAIRE D'INSCRIPTION



"H.O.G VICTORIAVILLE"

#9027

PÉRIODE DU : ____/____/____ AU ____/____/____
 Jour Mois Année Jour Mois Année

MEMBRE ANNUEL
 À VIE

H.O.G. INTERNATIONAL : _____

EXP. : ____/____/____
 Jour Mois Année

MEMBRE : NOM ET PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE (RÉS.) (____) _____ CELLULAIRE: (____) _____

TÉLÉCOPIEUR (____) _____ COURRIEL : _____ @ _____

DATE DE NAISSANCE : JOUR _____ MOIS _____

CECI EST UNE DÉCHARGE. VEUILLEZ LA LIRE AVANT DE SIGNER

Je, soussigné (en mon nom et au nom de mes hérités, représentants personnels, successeurs et ayants droit), pour, et en considération de, l'occasion d'être un membre de chapitre H.O.G. ^{MD} et de participer aux activités du chapitre H.O.G. ^{MD}, consens par les présentes à décharger irrévocablement et à dégager de toute responsabilité en permanence le détaillant commanditaire, Harley-Davidson Michigan Inc., Harley-Davidson Motor Compagny Inc., leurs filiales et entreprises affiliées, Fred Deeley Imports Ltd., Harley-Davidson Owners Group ^{MD} oh Canada Ltd., Deeley Racing LTD., ou mon chapitre, et tous les organisateurs, commanditaires, officiels, bénévoles, actuels ou éventuels, ainsi que leurs directeurs, officiers, actionnaires, employés, partenaires, associés, agents, représentants, successeurs et ayants droit respectifs (tous désignés collectivement dans les présentes en tant que «PARTIES DÉCHARGÉES»), de toute forme de réclamation, demande, droit et cause de poursuite, peu importe leur nature, actuelle ou éventuelle, contre les PARTIES DÉCHARGÉES pouvant découler directement ou indirectement, maintenant ou ultérieurement, de façon connue ou inconnue, résultant d'une quelconque façon, découlant de ou en lien avec ma participation à toute activité H.O.G. ^{MD} ou activité de chapitre H.O.G. ^{MD} (les «ACTIVITÉS»).

Sans toutefois restreindre les précédentes, la présente décharge s'applique également à toute réclamation, actuelle ou éventuelle, que je pourrais formuler contre les PARTIES DÉCHARGÉES, peu importe que de telles réclamations résultent d'une responsabilité absolue ou d'une négligence de la part de l'une ou l'autre des parties ou de l'ensemble des PARTIES DÉCHARGÉES, ou le résultat de toute action ou inaction de ma part, y compris, entre autres, toute réclamation liée d'une quelconque façon à la conception, à la fabrication, à la réparation ou à l'entretien de la/des motocyclette(s), ou de tout autre équipement en cause ou de l'équipement que je pourrais faire fonctionner pendant les ACTIVITÉS, ou toute réclamation à l'égard des conditions, qualifications, instructions, règlements ou procédures sous lesquels les ACTIVITÉS sont dirigées, ou émanant de toute autre cause. JE COMPRENDS QUE CELA SIGNIFIE QUE JE CONVIENS DE NE PAS INTENTER DE POURSUITE CONTRE L'UNE OU L'AUTRE, OU DE L'ENSEMBLE DES PARTIES DÉCHARGÉES POUR TOUTE BLESSURE OU TOUT DOMMAGE MATÉRIEL QUE JE POURRAIS SUBIR ET DÉCOULANT DESDITES, OU ASSOCIÉ AUXDITES ACTIVITÉS.

En considération de l'autorité qu'on m'accorde de participer aux ACTIVITÉS, je consens à indemniser et à exonérer de toute responsabilité les PARTIES DÉCHARGÉES face à toute responsabilité, réclamation, cause de poursuite et demande et de tout dommage ou toute autre forme de réparation pouvant formulé contre l'une ou l'autre ou l'ensemble des PARTIES DÉCHARGÉES découlant d'une quelconque façon, directement ou indirectement, en raison de, ou des suites de ma présence aux, ou de ma participation, aux ACTIVITÉS.

Je garantie et j'atteste par la présente que j'ai de l'expérience et que je suis familier(ière) avec la conduite des motocyclettes, et que je comprends entièrement les risques et dangers inhérents au motocyclisme. Je participe aux ACTIVITÉS sur une base volontaire et je consens expressément à assumer entièrement tout risque d'accident, de blessure corporelle, y compris la mort, ou toute autre forme de blessure que je pourrais subir résultant de ma participation aux ACTIVITÉS, sans égard à toute température, à toute condition routière ou autres, ni à tout autre facteur pouvant avoir de quelconques répercussions ou incidences sur le déroulement des ACTIVITÉS ou sur ma participation à cet égard.

EN SIGANT CETTE DÉCHARGE, JE CERTIFIE QUE J'AI LU CETTE DÉCHARGE ET QUE JE LA COMPRENDS ENTIÈREMENT, ET QUE JE NE M'ATTENDS À AUCUNE DÉCLARATION OU REPRÉSENTATION DE LA PART DES PARTIES DÉCHARGÉES.

SIGNATURE DU MEMBRE : _____

TÉMOIN : _____

DATE : _____

COTISATION LOCALE PAYÉE : _____ \$

DATE : _____