



HOG SAGUENAY LAC ST-JEAN

1125, rue Laporte, Alma (Qc) G8B 7P4

Robin Fortin : responsable des adhésions
418-662-7897 ou cell : 418-719-8982

FORMULAIRE D'ADHÉSION ANNUELLE 2023 AU CHAPITRE ET ABANDON DE RECOURS POUR ADULTES

NOM DU MEMBRE _____

ADRESSE _____

VILLE _____ PROV. _____ CODE POSTAL _____

TÉL : _____ COURRIEL : _____

N° D'ADHÉSION AU H.O.G.^{MD} NATIONAL _____ DATE D'ÉCHÉANCE : _____

DÉTAILLANT : RPM HARLEY DAVIDSON, JONQUIERE

J'ai pris connaissance de la Charte annuelle des chapitres H.O.G.^{MD} et j'accepte, par la présente, de m'y plier en tant que membre du chapitre susmentionné parrainé par un détaillant.

Je reconnais que, bien que ce chapitre soit affilié à H.O.G.^{MD}, il demeure une entité totalement indépendante et entièrement responsable de ses actes.

CECI EST UN ABANDON DE RECOURS : VEUILLEZ LE LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER

Je, le/la soussigné(e) (en mon propre nom et au nom de mes héritiers, représentants personnels, successeurs et ayants droit), pour et en échange de l'opportunité d'être membre d'un chapitre H.O.G.^{MD} et de participer aux activités du chapitre H.O.G.^{MD} dégage de toute responsabilité et acquitte le détaillant parrainant, Harley-Davidson Michigan Inc., Harley-Davidson Motor Company, ses filiales et sociétés affiliées, Fred Deeley Imports Ltd., Harley-Davidson Owners Group^{MD} du Canada Ltd., Deeley Racing Ltd, mon chapitre, le détaillant, l'événement ou l'emplacement susmentionnés et tout autre organisateur, commanditaire, juge et bénévole; et leurs directeurs, officiers, actionnaires, employés, partenaires, sociétés affiliées, agents, représentants, successeurs et ayants droit (collectivement appelés ci-après les « **PARTIES EXONÉRÉES** ») de toute réclamation, demande, droit, cause d'action, poursuite, dette, contrat, intérêt, frais, dépense de toute sorte, que j'ai maintenant ou que je pourrai avoir ultérieurement contre les « **PARTIES EXONÉRÉES** » résultant, directement ou indirectement, que cela soit connu ou inconnu, dans la loi ou l'équité, de quelque façon que ce soit, résultant de, provenant de, ou associé à ma participation aux activités H.O.G.^{MD} ou du chapitre H.O.G.^{MD} (les « **ACTIVITÉS** »).

Cet abandon de recours couvre, sans s'y limiter, toute réclamation que j'ai ou que je pourrai avoir contre les «**PARTIES EXONÉRÉES** », que ladite réclamation découle ou non d'une négligence de la part de l'une ou de toutes les « **PARTIES EXONÉRÉES** » ou de toute action ou inaction de ma part, incluant mais sans s'y limiter, toute réclamation reliée de quelque façon que ce soit à la conception, la fabrication, la réparation ou l'entretien de la ou les motocyclettes ou de tout autre équipement impliqué ou que j'ai utilisé au cours des **ACTIVITÉS** ou les conditions, qualifications, instructions, règlements ou procédures selon lesquelles les **ACTIVITÉS** sont menées ou de toute autre cause.

*****LE MONTANT DE LA COTISATION EST NON REMBOURSABLE*****

JE COMPRENDS QUE CELA SIGNIFIE QUE JE CONVIENS DE NE PAS INTENTER DE POURSUITES CONTRE L'UNE OU TOUTES LES « **PARTIES EXONÉRÉES** » POUR TOUTE BLESSURE CORPORELLE À MA PERSONNE OU À AUTRUI OU TOUT DOMMAGE MATÉRIEL À MA PROPRIÉTÉ OU À LA PROPRIÉTÉ D'AUTRUI PROVENANT OU ASSOCIÉ AUXDITES **ACTIVITÉS**.

En considération de la possibilité de participer aux **ACTIVITÉS**, j'accepte d'indemniser et d'exonérer les parties exonérées de toute responsabilité, réclamation, cause d'action, demande, dommage ou de toute autre forme d'exonération contre l'une ou toutes les parties exonérées résultant, directement ou indirectement de ou à la suite de ma participation aux **ACTIVITÉS**.

Je suis expérimenté(e) et familier(ère) quant au fonctionnement d'une motocyclette et je comprends entièrement les risques et les dangers qui s'y rattachent. Je participe volontairement aux **ACTIVITÉS** et je conviens expressément d'assumer tous les risques d'accident ou de blessure corporelle, y compris la mort, que je pourrais encourir pour moi-même ou mes biens du fait de ma participation aux **ACTIVITÉS**, nonobstant toute condition météorologique, routière ou autre et tout autre facteur qui pourrait avoir un impact ou affecter de quelque façon que ce soit le déroulement des activités ou ma participation.

EN SIGNANT CET ABANDON, JE CERTIFIE QUE J'AI LU LE DOCUMENT, QUE J'EN COMPRENDS LE CONTENU ET QUE JE NE ME FIE SUR AUCUNE DÉCLARATION OU REPRÉSENTATION FAITE PAR LES « PARTIES EXONÉRÉES ». JE COMPRENDS AUSSI QU'EN SIGNANT CET ABANDON DE RECOURS JE RENONCE À CERTAINS DROITS LÉGAUX SUBSTANTIELS QUE MES HÉRITIERS, PROCHES, EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, ADMINISTRATEURS, AYANTS DROIT ET MOI-MÊME POURRAIENT AVOIR CONTRE LES PARTIES EXONÉRÉES INDIVIDUELLEMENT OU COLLECTIVEMENT.

EN TANT QUE MEMBRE OU INVITÉ(E) DU CHAPITRE, JE SAIS QU'IL EXISTE UNE « POLITIQUE DE ZÉRO TOLÉRANCE EN CE QUI CONCERNE LA CONSOMMATION DE BOISSONS ALCOOLISÉES ». JE COMPRENDS ET ACCEPTE QUE JE NE SERAI PAS COUVERT(E) PAR LA POLICE D'ASSURANCE DE NON-RESPONSABILITÉ DU CHAPITRE SI JE CONSOMME DES BOISSONS ALCOOLISÉES DURANT QUELCONQUE RANDONNÉE ET/OU ACTIVITÉ DU CHAPITRE. JE RECONNAIS QUE JE SUIS ENTIÈREMENT RESPONSABLE, EN TANT QU'INDIVIDU, DE MES ACTIONS ET J'ACCEPTE, PAR LA PRÉSENTE, D'ADHÉRER À CETTE POLITIQUE DURANT LE COURS DE TOUTE RANDONNÉE ET/OU ACTIVITÉ DU CHAPITRE À LAQUELLE JE PARTICIPE.

SIGNATURE DU MEMBRE _____

COTISATION LOCALE PAYÉE : 30,00 \$ (inscription du 1^{er} janvier 2021 au 31 mars 2021)

COTISATION LOCALE PAYÉE : 35,00 \$ (inscription après le 31 mars 2021)

Pour ceux qui ont été membres en 2020 vous obtenez un rabais de 10,00 \$ sur votre cotisation à payer.

Mode de paiement : CHÈQUE (au nom de : CHAPITRE LAC ST-JEAN) **ARGENT**

L'adhésion est valide du 1^{er} janvier de l'année au 31 décembre de la même année.

(La cotisation ne doit pas dépasser la somme maximale prescrite dans « Charte annuelle des chapitres H.O.G.MD » tel que stipulé dans le Manuel des chapitres H.O.G.MD)

VEUILLEZ REMETTRE CE FORMULAIRE À VOTRE CHAPITRE AVEC VOTRE PAIEMENT À L'ADRESSE SUIVANTE :

1125, rue Laporte, Alma, (Qc) G8B 7P4

Robin Fortin : responsable des adhésions 2021

*******LE MONTANT DE LA COTISATION EST NON REMBOURSABLE*******