

# Année 2020



## FORMULAIRE D'ADHESION AU "LILLE-EUROPE CHAPTER"

**!! Uniquement pour les possesseurs et pilotes de Harley Davidson membres du H.O.G. !!**

**Adhésion 55 € Conjoint 35 € (avec moto)**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse E-Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Numéro H.O.G. du membre : \_\_\_\_\_ Date de validité : \_\_\_\_\_

*(L'inscription des membres au HOG est obligatoire et vérifiée par le Chapter)*

Profession : \_\_\_\_\_ Modèle de moto : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'ADCLE, ainsi que de la Charte Annuelle pour les Chapters affiliés au H.O.G. et déclare vouloir m'y conformer en tant que membre de ce Chapter parrainé par un concessionnaire. Ces documents sont consultables sur le site internet [www.hog-lille.eu](http://www.hog-lille.eu). Toutes les informations sont envoyées, par e-mail, ou consultables sur le site [www.hog-lille.eu](http://www.hog-lille.eu) ou affichées au Club-House à la Concession.

*Je me déclare d'accord avec le fait que le concessionnaire parrain, le Harley Owners Group (H.O.G.), la Harley-Davidson Inc, la Harley-Davidson Motor Company, mon Chapter et leurs Officers, Directors, employés et agents (appelés ci-après les « PARTIES DECHARGEES ») ne peuvent pas être tenus pour responsables au cas où je serais blessé (y compris paralysie ou décès) ou en cas de dommages subis par mes biens durant n'importe quelle activité du H.O.G. ou du Chapter et résultant d'actions ou d'omissions survenant pendant l'exécution des devoirs et obligations des Parties Déchargées, même si le dommage ou la blessure est dû 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 j'assume tous les risques de blessures et de dommages découlant de la mise en oeuvre 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 comprends que cela signifie que je suis d'accord pour ne pas intenter une action en justice aux « PARTIES DECHARGEES » quelle que soit la blessure ou le dommage subi à moi-même ou à mes biens découlant de, ou en rapport avec, l'exécution de leurs devoirs et obligations en qualité de Chapter lors du sponsoring, de la planification ou de l'organisation et de la concrétisation des manifestations mentionnées ci-dessus. En signant cette décharge, je certifie l'avoir lue et entièrement comprise. J'ai bien noté que mon adhésion au Lille-Europe Chapter doit être validée pour l'année en cours par le Bureau pour être effective. De plus, aucune inscription ne pourra être prise en compte sans le bon d'adhésion de l'année en cours dûment rempli.*

**LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES.** Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, nous vous informons que :

- Les données fournies dans ce formulaire sont nécessaires afin de vous contacter.

- Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification portant sur les données vous concernant en écrivant au siège de l'Association pour le Développement du Chapter Lille Europe (ADCLE, c/o. Harley-Davidson Lille-Europe, Zac de l'Épinette, rue de l'Industrie, 59113 SECLIN).

Ces informations sont destinées à l'ADCLE et peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé.

Si vous ne souhaitez pas qu'elles soient transmises à des tiers autres que l'ADCLE, cochez la case ci-contre. ☒

### AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES.

J'autorise par la présente l'Association pour le Développement du Lille Europe Chapter à diffuser sur tout support, et notamment sur le site Internet de l'association ([www.hog-lille.eu](http://www.hog-lille.eu)) toutes photographies sur lesquelles je figure, prises dans le cadre des activités de l'association.

En vertu du droit à l'image, si vous souhaitez que votre image ne soit plus visible sur une photo où vous (ou une personne dont vous êtes le représentant légal) apparaissez, merci d'envoyer un mail au webmaster à l'adresse suivante : [webmaster@gmail.com](mailto:webmaster@gmail.com) ou un courrier postal au siège de l'association. Pour chaque photo où vous souhaitez que votre image (ou celle d'une personne dont vous êtes le représentant légal) n'apparaisse plus, indiquez clairement votre nom, votre prénom (celui dont vous souhaitez faire disparaître l'image si vous en êtes le représentant légal), la rubrique et les sous rubriques où se trouve la photo en question. L'image sera corrigée dans les meilleurs délais.

Date d'inscription : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature :

Je joins un chèque à l'ordre de l'A.D.C.L.E. (Veuillez envoyer une photo pour le trombinoscope à [m.archimbault@gmail.com](mailto:m.archimbault@gmail.com)) Lille-Europe Chapter c/o. Harley-Davidson Lille-Europe Zac de l'Épinette, rue de l'Industrie - 59113 SECLIN

Je règle via Paypal.

Je règle par virement

# Attestation sur l'Honneur

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_  
certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessous sur la possession de mon permis de conduire une moto et de son assurance sont exacts. Je m'engage à informer immédiatement le Bureau de l'ADCLE, de toute suspension provisoire de mon permis de conduire ou de son annulation ainsi que tout changement de compagnie d'assurance.

<b>Numéro de permis :</b>	
<b>Délivré le :</b>	
<b>Par :</b>	
<b>Immatriculation de la moto :</b>	
<b>Compagnie d'Assurance :</b>	
<b>Numéro de contrat :</b>	
<b>Date de validité :</b>	

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*Précéder la signature de la mention « Lu et approuvé ».*

SIGNATURE

De plus, par la présente, je m'engage à respecter le code de la route, à ne pas me mettre en danger, ni mettre en danger les personnes m'accompagnant lors de la conduite de ma moto.

Je m'engage à respecter la loi concernant l'ingestion de boissons alcoolisées, ou de drogues, quand je prends le guidon de ma moto lors d'un déplacement au sein du Lille-Europe Chapter.

Je suis conscient que la prise de certains médicaments peut altérer ou avoir des conséquences néfastes sur mes capacités à conduire une moto.

J'accepte par avance, toute décision des organisateurs de la manifestation à laquelle je participe, quant à l'immobilisation de mon véhicule en cas de conduite dangereuse ou d'alcoolémie importante supposée. J'accepte qu'en cas de refus de ma part, les organisateurs puissent demander l'aide des forces de l'ordre sans que je puisse m'y opposer, ni demander de quelconques dommages et intérêts auprès de l'association.

***Joindre la copie du permis de conduire et la copie de la carte verte d'assurance.***

***Pour tout renseignement complémentaire, contactez Sabrina Vasseur : [sabrinachapterlille@gmail.com](mailto:sabrinachapterlille@gmail.com)***



--- Pour répondre au nouveau règlement général sur la protection des données (RGPD), applicable depuis le 25 mai 2018, nous vous informons que vos données personnelles (nom, prénom, adresse, adresse mail, téléphone), nous permettent uniquement de faire vivre le CHAPTER et de vous informer de chaque évènement afin de vous y convier.

--- Il en est de même concernant les renseignements relatifs au permis de conduire et à l'attestation d'assurance de votre machine car vous devez être en règle vis-à-vis de la loi lorsque vous participez à un événement organisé par le chapter (balades, sorties improvisées, etc....).

--- Leur conservation est donc nécessaire tout au long de votre adhésion au Lille Europe Chapter.

--- Outre demande des organismes de l'état (administration, police, etc...), ces données sont communiquées éventuellement aux seuls prestataires de l'association (hôtels, restaurants, organisateurs d'événements, etc....) et aux membres du bureau du Chapter dans le cadre des événements auxquels vous participez. Et, bien entendu, dans la stricte limite de ce qui est nécessaire.

--- Le jour où vous souhaitez quitter le Chapter, vous avez la possibilité de demander à ce que vos données personnelles soient supprimées. Il vous suffira de nous écrire en nous demandant de supprimer vos données personnelles et de déposer votre courrier directement dans la boîte aux lettres du chapter.

Nous vous remercions chaleureusement de votre confiance.

---

Dans ce cadre, nous vous remercions de bien vouloir compléter, dater et signer le présent document.

Je soussigné(e)

HOG MEMBER :

Membre du Lille Europe Chapter

Reconnais avoir été informé(e) de la collecte des informations personnelles que j'ai communiquées dans le cadre de mon adhésion et consens expressément à la conservation de celles-ci pendant toute la durée de mon adhésion.

Fait à

Le

Signature