



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024 ET ABANDON DE RECOURS AU CHAPITRE 9968



RENOUELEMENT NOUVEAU MEMBRE

IDENTIFICATION DU MEMBRE			
NOM DU MEMBRE			
ADRESSE	APPARTEMENT	VILLE	CODE POSTAL
TELEPHONE RÉSIDENCE	TELEPHONE CELLULAIRE	COURRIEL	
NUMERO MEMBRE HOG REPENTIGNY	NUMERO MEMBRE HOG INTERNATIONNAL (OBLIGATOIRE) CD-	DATE D'ÉCHEANCE	
PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE			
NOM	TELEPHONE	LIEN DE PARENTÉ	

LA PRÉSENTE CONSTITUE UNE DÉCHARGE, VEUILLEZ LIRE AVANT DE SIGNER

PAR LES PRÉSENTES, JE SOUSSIGNÉ(E) (POUR MON PROPRE COMPTE ET AU NOM DE MES HÉRITIERS, REPRÉSENTANTS PERSONNELS, SUCCESEURS ET AYANTS-DROIT), EN CONTREPARTIE DE L'OCCASION DE DEVENIR MEMBRE D'UN CHAPITRE DE H.O.G.® ET DE PARTICIPER AUX ÉVÉNEMENTS DU CHAPITRE DE H.O.G.® ET À DES ACTIVITÉS ASSOCIÉES, DÉCHARGE ET ACQUITTE À JAMAIS ET DE FAÇON IRRÉVOCABLE HARLEY-DAVIDSON CANADA LP, HARLEY-DAVIDSON MOTOR COMPANY INC., LEURS FILIALES ET SOCIÉTÉS AFFILIÉES À L'ÉCHELLE MONDIALE, LE CHAPITRE, LE CONCESSIONNAIRE COMMANDITAIRE ET LES AUTRES ORGANISATEURS, COMMANDITAIRES, REPRÉSENTANTS ET BÉNÉVOLES, AINSI QUE LEURS ADMINISTRATEURS, DIRIGEANTS, ACTIONNAIRES, EMPLOYÉS, PARTENAIRES, AFFILIÉS, AGENTS, REPRÉSENTANTS, SUCCESEURS ET AYANTS-DROIT RESPECTIFS (COLLECTIVEMENT APPELÉS CI-APRÈS LES « **RENONCIATAIRES** »), DE L'ENSEMBLE DES RÉCLAMATIONS, DES EXIGENCES, DES DROITS, DES ACTIONS, DES CAUSES D'ACTION, DES PROCÉDURES JUDICIAIRES, DES DETTES, DES CONTRATS, DES INTÉRÊTS, DES COÛTS ET DES DÉPENSES, QUELS QU'ILS SOIENT, QUE J'AI ACTUELLEMENT OU POURRAIT AVOIR PAR LA SUITE À L'ENCONTRE DES **RENONCIATAIRES**, QU'ILS SURVIENNENT DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT, QU'ILS SOIENT CONNUS OU INCONNUS, EN DROIT OU EN ÉQUITÉ, DÉCOULANT OU ÉTANT ASSOCIÉ À MA PARTICIPATION À TOUT ÉVÉNEMENT OU ACTIVITÉ DE H.O.G.® OU DU CHAPITRE DE H.O.G.®, DE QUELQUE MANIÈRE QUE CE SOIT, (LES « **ACTIVITÉS** »).

SANS LIMITER CE QUI PRÉCÈDE, LA PRÉSENTE DÉCHARGE S'ÉTEND À TOUTES LES RÉCLAMATIONS QUE JE POURRAIS AVOIR À L'ENCONTRE DES **RENONCIATAIRES**, QU'ELLES DÉCOULENT OU NON D'UNE RESPONSABILITÉ STRICTE OU DE LA NÉGLIGENCE DE LA PART DES **RENONCIATAIRES**, OU DE TOUTE ACTION OU INACTION DE MA PART, PENDANT LES **ACTIVITÉS**, RELATIVEMENT AUX CONDITIONS, AUX QUALIFICATIONS, AUX INSTRUCTIONS, AUX RÈGLES OU AUX PROCÉDURES EN VERTU DESQUELLES LES **ACTIVITÉS** SE DÉROULENT, OU DE TOUTE AUTRE CAUSE. **JE COMPRENDS QUE CELA SIGNIFIE QUE JE CONVIENS DE NE PAS POURSUIVRE AUCUN DES RENONCIATAIRES.**

EN CONTREPARTIE DU FAIT QUE L'ON ME PERMETTE DE PARTICIPER AUX **ACTIVITÉS**, J'ACCEPTÉ D'INDEMNISER ET DE DÉGAGER DE TOUTE RESPONSABILITÉ LES **RENONCIATAIRES** CONTRE L'ENSEMBLE DES OBLIGATIONS, DES RÉCLAMATIONS, DES CAUSES D'ACTION, DES DEMANDES, DES DOMMAGES OU DE TOUTE AUTRE FORME DE RECOURS POUVANT ÊTRE INTENTÉ À L'ENCONTRE DES **RENONCIATAIRES**, DÉCOULANT, EN LIEN OU EN CONSÉQUENCE, DIRECTEMENT OU INDIRECTEMENT, DE MA PRÉSENCE OU DE MA PARTICIPATION AUX **ACTIVITÉS**.

PAR LES PRÉSENTES, JE GARANTIS ET J'AFFIRME : QUE JE SUIS FAMILIARISÉ AVEC LE FONCTIONNEMENT ET LA CONDUITE DE MOTOCYCLETTES, QUE J'AI DE L'EXPÉRIENCE DANS CE DOMAINE, ET QUE JE SUIS TITULAIRE D'UN PERMIS VALIDE DE CONDUCTEUR DE MOTOCYCLETTE (PERMIS DU QUÉBEC DE CATÉGORIE « 6A », SI JE CONDUIS UNE MOTOCYCLETTE PENDANT LES **ACTIVITÉS**; OU QUE JE SUIS FAMILIARISÉ AVEC LE FAIT D'ÊTRE PASSAGER SUR UNE MOTOCYCLETTE ET J'AI DE L'EXPÉRIENCE DANS CE DOMAINE SI JE SUIS PASSAGER SUR UNE MOTOCYCLETTE PENDANT LES **ACTIVITÉS**; QUE JE COMPRENDS PLEINEMENT LES RISQUES ET LES DANGERS INHÉRENTS AU MOTOCYCLISME, ET QUE J'AI ATTEINT L'ÂGE DE LA MAJORITÉ DANS LA PROVINCE OU LE TERRITOIRE OÙ SE DÉROULENT LES **ACTIVITÉS**. JE PARTICIPE VOLONTAIREMENT AUX **ACTIVITÉS** ET JE CONVIENS EXPRESSÉMENT D'ASSUMER LA TOTALITÉ DES RISQUES D'ACCIDENT, DE BLESSURE (Y COMPRIS LA MORT), DE DOMMAGES MATÉRIELS OU DE TOUT PRÉJUDICE QUE JE POURRAIS SUBIR EN RAISON DE MA PARTICIPATION AUX **ACTIVITÉS**, MALGRÉ LES CONDITIONS MÉTÉOROLOGIQUES, ROUTIÈRES OU AUTRES QUI SONT EN VIGUEUR ET TOUT AUTRE FACTEUR POUVANT AFFECTER OU INFLUENCER DE QUELQUE FAÇON QUE CE SOIT LE DÉROULEMENT DES **ACTIVITÉS** OU MA PARTICIPATION À CELLES-CI.

EN SIGNANT LA PRÉSENTE DÉCHARGE, J'ATTESTE QUE JE L'AI LUE ET ENTIÈREMENT COMPRISE, ET QUE JE NE ME FIE À AUCUNE DÉCLARATION OU REPRÉSENTATION FAITE PAR LES RENONCIATAIRES. DE PLUS, JE COMPRENDS ET JE SUIS CONSCIENT DU FAIT QU'EN SIGNANT LA PRÉSENTE DÉCHARGE, JE RENONCE À CERTAINS DROITS LÉGAUX IMPORTANTS, QUE MES HÉRITIERS, MES PLUS PROCHES PARENTS, MES EXÉCUTEURS, MES ADMINISTRATEURS ET MES AYANTS-DROIT POURRAIENT AVOIR, INDIVIDUELLEMENT OU COLLECTIVEMENT, CONTRE LES RENONCIATAIRES.

EN TANT QUE MEMBRE OU INVITÉ D'UN CHAPITRE, JE SUIS ENTIÈREMENT CONSCIENT DU FAIT QU'IL EXISTE UNE « POLITIQUE DE TOLÉRANCE ZÉRO À L'ÉGARD DE L'ALCOOL ET LA DROGUE ». JE COMPRENDS ET J'ACCEPTÉ QUE SI JE CONSOMME DE L'ALCOOL OU DE LA DROGUE PENDANT UN ÉVÉNEMENT OU UNE ACTIVITÉ DE CONDUITE DU CHAPITRE, MA COUVERTURE EN VERTU DE LA POLICE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ DU CHAPITRE SERA ANNULÉE. JE RECONNAIS QUE JE SUIS EXCLUSIVEMENT RESPONSABLE DE MES GESTES EN TANT QUE PERSONNE, ET J'ACCEPTÉ PAR LES PRÉSENTES DE RESPECTER LA PRÉSENTE POLITIQUE DANS LE CADRE DE TOUT ÉVÉNEMENT OU DE TOUTE ACTIVITÉ DE CONDUITE DU CHAPITRE À LAQUELLE JE PARTICIPE.

J'AI LU LA CHARTE ANNUELLE DES CHAPITRES DE H.O.G.® AINSI QUE LES RÈGLEMENTS DU CHAPITRE H.O.G. ET JE CONVIENS PAR LES PRÉSENTES DE LA RESPECTER EN TANT QUE MEMBRE DU CHAPITRE REPENTIGNY #9968.

© H-D OU SES AFFILIÉS, 2016. HARLEY OWNERS GROUP, H.O.G., H-D, HARLEY, HARLEY-DAVIDSON ET LE LOGO H.O.G. CONSTITUENT DES MARQUES DE COMMERCE DÉTENUES PAR H-D U.S.A., LLC.

SIGNATURE DU MEMBRE	DATE (AAAA-MM-JJ)
---------------------	-------------------

MODE DE PAIEMENT - COTISATION ANNUELLE - 40\$	
<input type="checkbox"/> VIREMENT BANCAIRE / INTERAC	LA QUESTION RÉPONSE DOIT ÊTRE VOTRE NUMÉRO DE MEMBRE HOG REPENTIGNY POUR LES NOUVEAUX MEMBRES SEULEMENT VOTRE NUMÉRO DE MEMBRE HOG INTERNATIONAL
<input type="checkbox"/> CHÈQUE	A L'ORDRE DE HOG REPENTIGNY
<input type="checkbox"/> ARGENT / CARTE	LE MONTANT DOIT ÊTRE DÉPOSÉ CHEZ PREMONT HARLEY-DAVIDSON OBLIGATOIREMENT AVEC UNE COPIE PAPIER DE CE FORMULAIRE DUMENT COMPLÉTÉ.

CONSENTEMENT À LA RÉCEPTION DE MESSAGES ÉLECTRONIQUES COMMERCIAUX DANS LE CADRE DE LA LOI CANADIENNE ANTI-POURRIEL	
<p>EN FOURNISSANT MON ADRESSE ÉLECTRONIQUE CI-DESSUS ET EN COCHANT LA CASE CI-DESSOUS, J'ACCEPTÉ DE RECEVOIR DES COMMUNICATIONS, Y COMPRIS DES COMMUNICATIONS ÉLECTRONIQUES, DE LA PART DE HARLEY-DAVIDSON CANADA LP EXERÇANT SES ACTIVITÉS EN TANT QUE HARLEY OWNERS GROUP® OF CANADA, HARLEY-DAVIDSON MOTOR COMPANY INC. ET SES AFFILIÉS ET AYANTS-DROIT DANS LE MONDE, AINSI QUE DE LA PART DES CONCESSIONNAIRES CANADIENS HARLEY-DAVIDSON® AUTORISÉS ET AUTRES FOURNISSEURS (COLLECTIVEMENT LES « USAGERS ») CONCERNANT LES PRODUITS, SERVICES, PROGRAMMES, CONCOURS ET OFFRES PROMOTIONNELLES DE MARQUE HARLEY-DAVIDSON. JE COMPRENDS QUE JE PEUX RETIRER MON CONSENTEMENT EN TOUT TEMPS EN COMMUNIQUANT AVEC L'AGENT LCAP AU 1 (888) 603-9312 OU 830 EDGELEY BLVD. CONCORD, ON L4K 3X1.</p>	
<input type="checkbox"/> OUI, J'ACCEPTÉ DE RECEVOIR DES COMMUNICATIONS ÉLECTRONIQUES	
<input type="checkbox"/> NON, JE N'ACCEPTÉ PAS DE RECEVOIR DES COMMUNICATIONS ÉLECTRONIQUE	

**L'ENVOIE DE CE DOCUMENT SIGNÉ PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE,
CONSTITUE UNE ACCEPTATION DE TOUTES LES CONDITIONS MENTIONNÉES CI-HAUT**

RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION	
SIGNATURE	DATE (AAAA-MM-JJ)