



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE MEMBRE ET DE DECHARGE

### NOM DU CHAPTER : **GENEVA CHAPTER WEST SWITZERLAND (GCWS)**

Pour rejoindre notre Chapter, vous devez **1)** posséder une Harley, **2)** être membre du H.O.G. International et à jour avec votre cotisation, **3)** remplir et nous retourner ce formulaire, et **4)** régler votre cotisation annuelle au GCWS selon les indications ci-dessous.

NOM ET PRENOM DU MEMBRE :	DATE DE NAISSANCE :	
ADRESSE :	HARLEY MODELE / ANNEE :	
PAYS :	CODE POSTAL :	VILLE :
NO DE PORTABLE / NATEL :	NO DE TELEPHONE FIXE :	
ADRESSE E-MAIL :		
NUMERO DE MEMBRE H.O.G. INTERNATIONAL :	DATE D'EXPIRATION :	

J'ai pris connaissance de la Charte Annuelle émise par le **H.O.G. International** (Harley Owners Group) et accepte de la respecter en ma qualité de membre du **GCWS** (Geneva Chapter West Switzerland), sponsorisé par le Concessionnaire Sponsor Harley-Davidson Geneva. Je reconnais que si le GCWS est soumis à la Charte Annuelle du H.O.G. International, le GCWS demeure néanmoins une entité organisée en la forme d'une Association de droit suisse indépendante et séparée du H.O.G. International et demeure en tant que telle entièrement responsable de ses actions.

LA CLAUSE SUIVANTE EST UNE CLAUSE DE **LIBERATION DE RESPONSABILITE**. LISEZ-LA ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER CE DOCUMENT :

Par la présente, **JE LIBÈRE ET EXONERE DE TOUTE RESPONSABILITÉ** le Concessionnaire Sponsor de Harley-Davidson, le Harley Owners Group (H.O.G.), la société Harley-Davidson, Inc., Harley-Davidson Motor Company, Harley-Davidson Europe Ltd et leurs sociétés affiliées, le GCWS et leurs « officers », « directors », employés et agents respectifs (ci-après les « **PARTIES EXONEREES** »), en cas d'accident ou de préjudice (cas de lésions corporelles, de paralysie ou de décès inclus) que moi-même en tant que pilote ou passager d'une moto, ou que le passager de la moto que je conduis, serais(t) amené à subir, et/ou à causer à tout tiers, à l'occasion de l'exécution des obligations et devoirs des PARTIES EXONEREES et/ou de l'organisation par celles-ci de manifestations ou d'activités dans le sens du but de l'Association GCWS (toutes manifestations et activités étant ci-après les « **ACTIVITES** »)

Le dol et la faute grave demeurent réservés, au même titre que les garanties du fait des défauts attachées aux motos vendues.

Je confirme au surplus être titulaire d'une assurance couvrant l'éventualité de tout préjudice que moi-même en tant que pilote ou passager d'une moto, ou le passager de la moto que je conduis serais(t) amené à subir, et/ou à causer à tout membre GCWS ou à tout tiers.

Je prends acte et accepte que tous les membres du GCWS et leurs invités participent volontairement et à leurs propres risques à toutes les activités du GCWS. Il en va de même pour moi, et je m'engage à prendre à ma charge tout préjudice pouvant résulter de tous risques générés par le déroulement des ACTIVITES.

Je comprends également que les PARTIES EXONEREES prennent des photos des participants/membres pour les publier dans les magazines du H.O.G. ou sur le website du GCWS et par la présente j'autorise expressément que ma photo soit prise et publiée par les PARTIES EXONEREES.

**Je signe librement la présente, que je certifie avoir intégralement lue et comprise en tous ses détails, et ce faisant, confirme ne me fonder sur aucune déclaration ou pression des PARTIES EXONEREES.**

La présente est soumise à la Charte Annuelle H.O.G. et aux Statuts de l'Association GCWS, ainsi qu'au droit suisse. Tout litige en résultant est de la compétence des Tribunaux de la République et Canton de Genève, sous réserve des voies de recours au Tribunal Fédéral.

LU ET APPROUVE <input type="checkbox"/>	STATUTS LUS ET APPROUVES <input type="checkbox"/>
SIGNATURE DU MEMBRE :	DATE :
REDEVANCES LOCALES PAYEES (MEMBRE CHF 80.-- / GUEST CHF 40.--)	DATE :

### Coordonnées bancaires/postales :

**UBS AG 8098 Zurich (compte postal pour BV rouge 80-2-2)**

**IBAN : CH85 0024 0240 7559 1300 T**

**BIC/SWIFT : UBSWCHZH80A**

**H.O.G. GENEVA CHAPTER, c/o Michael Murray - 3 impasse de Mon-Ideé - 1226 Thônex**

**Formulaire à envoyer par e-mail en PDF à [membership@genevachapter.com](mailto:membership@genevachapter.com)**