



SAVONA CHAPTER ITALY #9075

RICHIEDENTE

nome	cognome
☐ CONDUCENTE	☐ PASSEGGERO

DICHIARO

☐ di non essere iscritto ad altro H.O.G.® Local Chapter		☐ di essere iscritto ad altro H.O.G.® Chapter:	
☐ RINNOVO anno		☐ NUOVA ISCRIZIONE anno	
LUOGO E DATA DI NASCITA	luogo	data di nascita (gg/mm/aaaa)	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ	tipo	numero	data di scadenza (gg/mm/aaaa)
CODICE FISCALE	numero		
TESSERA SOCIO H.O.G.®	numero	data di scadenza (mm/aaaa)	☐ LIFE MEMBER
RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI	e-mail	telefono	
indirizzo			
cap	città	provincia	nazione

Ho letto attentamente lo Statuto Annuale per i Chapter H.O.G.® e il Regolamento Suppletivo del presente Chapter H.O.G.® (il "CHAPTER") disponibili all'indirizzo della Concessionaria e/o presso la sede del Chapter e con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di accettarne interamente il contenuto. Riconosco inoltre che il CHAPTER, benché legato da statuto all'H.O.G.®, rimane sempre un'associazione giuridicamente separata e indipendente, responsabile esclusivamente delle proprie iniziative.

DICHIARAZIONE DI ESONERO DA RESPONSABILITÀ

Considerata la possibilità di partecipare ad un "Run", "Poker Run", "Rally", "Incontro su Campo" o "Attività" di natura turistico - ricreativa e non competitiva (di seguito l'/"gli EVENTO/I"), sponsorizzato/i, pianificato/i e/o gestito/i dal CHAPTER, dalla Concessionaria Harley-Davidson® sponsor del CHAPTER (lo "SPONSORING DEALER"), dall'Harley Owners Group® (di seguito "H.O.G.®"), dalla Harley-Davidson® Motor Company, Inc., dalla Harley-Davidson® Europe, Ltd e dalle sue filiali,

☐ ANCHE NELLA MIA QUALITÀ DI GENITORE O TUTORE DEL/I MINORE/I DI SEGUITO INDICATO/I

nome	cognome		
LUOGO E DATA DI NASCITA	luogo	data di nascita (gg/mm/aaaa)	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ	tipo	numero	data di scadenza (gg/mm/aaaa)
CODICE FISCALE	numero		

DICHIARO:

- a) di avere esperienza nella guida di motoveicoli, ed in particolare nella conduzione di motoveicoli di grossa cilindrata;
- b) di essere in possesso di patente in corso di validità, e di utilizzare un mezzo in regola con la copertura assicurativa obbligatoria per la r.c.a., del quale confermo la piena efficienza e affidabilità;
- c) di essere consapevole dei pericoli e dei rischi inevitabilmente connessi alla guida di motoveicoli, potenzialmente causa di danni e lesioni personali. Di essere consapevole che la guida di moto in gruppo aggiunge rischi, pericoli e imprevisti a quelli normalmente associati alla loro guida, e dell'importanza di attenersi pedissequamente alle regole del codice della strada, nonché alle regole e alle ulteriori misure di sicurezza volta per volta individuate per lo svolgimento dell'/"gli EVENTO/I/;
- d) di essere nelle condizioni psico-fisiche (e che il minore è nelle condizioni psico-fisiche) per partecipare all'/"gli EVENTO/I/ e di assumermi tutti i rischi e le responsabilità per qualsiasi perdita, costo o danno sofferto dal sottoscritto e/o dal minore in conseguenza della partecipazione all'EVENTO/;
- e) di esonerare il CHAPTER, lo SPONSORING DEALER, l'"H.O.G.®", la Harley-Davidson® Motor Company, Inc., la Harley-Davidson® Europe, Ltd e le sue filiali, e tutti i loro dirigenti, direttori, dipendenti e mandatarî (di seguito le "PARTI ESONERATE") da qualsiasi responsabilità, rinunciando per l'effetto all'esercizio di qualsiasi azione legale nei confronti delle PARTI ESONERATE, per tutti i danni, le perdite o costi subiti o che potranno derivare al sottoscritto e/o a al minore di cui sono genitore/tutore in conseguenza di azioni od omissioni imputabili alle PARTI ESONERATE nell'esecuzione delle loro mansioni nell'ambito o in relazione all'/"gli EVENTO/I/, ovvero derivanti o comunque connessi alle istruzioni, regole o procedure in base alle quali si svolge/svolgono l'/"gli EVENTO/I/, fatto salvo il caso di dolo o colpa grave delle PARTI ESONERATE.

luogo	data	firma*
-------	------	--------

Dichiaro di approvare specificamente, in relazione all'eventuale profilo di vessatorietà, le clausole di cui alle lettere d) ed e) di cui sopra.

luogo	data	firma*
-------	------	--------

Ricevuta e letta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR (qui disponibile nella versione attualmente in vigore <https://www.harley-davidson.com/it/it/footer/utility/privacy-policy.html>) e preso atto dei diritti riconosciuti dagli artt. 15 e ss. del GDPR stesso,

☐ non acconsento

☐ acconsento

☐ non acconsento

<i>luogo</i>	<i>data</i>	<i>firma*</i>
--------------	-------------	---------------

<i>firma Testimone Officer del Direttivo - nominativo leggibile in stampatello e firma -</i>	<i>data - domanda iscrizione/rinnovo (richiesta iscrizione/rinnovo)</i>
<i>QUOTA ASSOCIATIVA CHAPTER (da versare dopo l'accettazione) Euro</i>	<i>data - versamento quota associativa</i>

(La quota associativa non deve superare l'importo corrispettivo della iscrizione annuale all'H.O.G.[®])

Generalmente, interrompi l'assicurazione alla tua Harley?	☐ no	☐ si
Sei dotato del Servizio Copertura "Assistenza Stradale", recupero della tua moto nel caso di guasto?	☐ no	☐ si
Sei dotato di Telepass?	☐ no	☐ si
	☐ no	☐ si
	☐ no	☐ si

<i>T-Shirt</i>	☐ XS	☐ S	☐ M	☐ L	☐ XL	☐ 2XL	☐ 3XL	☐ 4XL	☐ 5XL
<i>Felpa</i>	☐ XS	☐ S	☐ M	☐ L	☐ XL	☐ 2XL	☐ 3XL	☐ 4XL	☐ 5XL
<i>Giubbotto</i>	☐ XS	☐ S	☐ M	☐ L	☐ XL	☐ 2XL	☐ 3XL	☐ 4XL	☐ 5XL
	☐ XS	☐ S	☐ M	☐ L	☐ XL	☐ 2XL	☐ 3XL	☐ 4XL	☐ 5XL
	☐ XS	☐ S	☐ M	☐ L	☐ XL	☐ 2XL	☐ 3XL	☐ 4XL	☐ 5XL

[illegible]