



LEPINI CHAPTER ITALY

RICHIEDENTE, nome e cognome	
<input type="checkbox"/> Driver	<input type="checkbox"/> Co Driver

DICHIARO

<input type="checkbox"/> Di non essere iscritto ad altro Hog Local Chapter		<input type="checkbox"/> Di essere iscritto ad altro Hog Local Chapter	
<input type="checkbox"/> RINNOVO		<input type="checkbox"/> NUOVA ISCRIZIONE	
Luogo e Data di nascita	Luogo	Data di nascita	
Documento / Scadenza	Numero	Data di scadenza	
Codice Fiscale	Numero		
Tessera Socio H.O.G.	Numero	Data scadenza iscrizione H.O.G.	
Recapiti per le comunicazioni del Chapter	E-MAIL	TELEFONO	

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ NAZIONE _____

Ho letto lo Statuto annuale per i Chapter H.O.G. nonché il Regolamento Suppletivo del Chapter, con la presente accetto di rispettarli.

Riconosco che, benchè questo Chapter H.O.G. sia legato da Statuto all'H.O.G., rimane sempre un'entità separata, indipendente e responsabile soltanto delle sue azioni.

- LEGGERE QUESTO ESONERO PRIMA DI SOTTOSCRIVERE -

Sono d'accordo che lo Sponsoring Dealer, Harley Owners Group (H.O.G.), Harley-Davidson, Inc., Harley-Davidson Motor Company, Harley Davidson Europe, Ltd e le sue filiali, il mio Chapter e I suoi dirigenti (i componenti del Collegio del Direttivo), direttori, dipendenti e mandatari (di seguito denominati le "PARTI ESONERATE") non saranno responsabili né passibili per danni arrecati ai miei beni nel corso di qualsiasi attività del H.O.G. o del Chapter H.O.G. e risultanti da atti od omissioni che avvengono nel corso dell'esecuzione delle mansioni delle PARTI ESONERATE, anche se tali danni vengono causati per colpa (eccetto colpa grave o dolo). Sono informato e d'accordo che tutti i soci H.O.G. e i loro ospiti partecipano volontariamente e a loro rischio a tutte le attività dell'H.O.G. e mi assumo tutti i rischi di danni ai miei beni derivanti dallo svolgimento di tali attività. Esonero le PARTI ESONERATE dalla responsabilità per qualsiasi danno ai miei beni derivanti dalla mia partecipazione alle attività e agli EVENTI del H.O.G. SONO AL CORRENTE CHE CIO' SIGNIFICA CHE SONO D'ACCORDO CHE NON QUERELERO' LE PARTI ESONERATE PER QUALSIASI DANNO PROCURATO AI MIEI BENI E DERIVANTE DALLA, O IN CONNESSIONE ALLA, ESECUZIONE DELLE LORO MANSIONI PER IL CHAPTER NELLA SPORIZZAZIONE, PIANIFICAZIONE O GESTIONE DI DETTI EVENTI, SALVO COLPA GRAVE O DOLO.

Accetto inoltre che le PARTI ESONERATE non saranno responsabili né passibili per le lesioni personali (ivi comprese paralisi o morte) a me arrecate nel corso di qualsiasi attività del H.O.G. o del Chapter H.O.G. e risultanti da atti od omissioni che avvengono nel corso dell'esecuzione delle mansioni delle PARTI ESONERATE, anche se tali lesioni vengono causate per colpa (eccetto colpa grave o dolo). Sono informato e d'accordo che tutti i soci H.O.G. e i loro ospiti partecipano volontariamente e a loro rischio a tutte le attività del H.O.G. e mi assumo tutti i rischi di qualsiasi lesione personale derivante dallo svolgimento di tali attività. Esonero le PARTI ESONERATE dalla responsabilità per qualsiasi lesione personale derivante dalla mia partecipazione alle attività e agli EVENTI del H.O.G. SONO AL CORRENTE CHE CIO' SIGNIFICA CHE SONO D'ACCORDO CHE NON QUERELERO' LE PARTI ESONERATE PER QUALSIASI LESIONE PERSONALE DERIVANTE DALLA, O IN CONNESSIONE ALLA ESECUZIONE DELLE LORO MANSIONI PER IL CHAPTER NELLA SPORIZZAZIONE, PIANIFICAZIONE O GESTIONE DI DETTI EVENTI, SALVO COLPA GRAVE O DOLO.

Il/la sottoscritto/a si dichiara a conoscenza del fatto che le PARTI ESONERATE possono effettuare le fotografie e riprese audio-video dei partecipanti dell'/degli Evento/i ed utilizzarle, anche sul Web e nei social network, come materiale informativo dell'H.O.G. e delle PARTI ESONERATE sopra citate. Pertanto presta il proprio consenso al fatto che gli vengano scattate fotografie ed effettuate riprese audio-video e che queste vengano utilizzate nel contesto e per il fine descritto. Firmando questo Esonero e autorizzando l'utilizzo di fotografie e registrazioni audio-video che mi raffigurano, attesto di averlo letto e compreso il contenuto del presente documento in ogni suo punto

Ogni dichiarazione è rilasciata dal sottoscritto consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Firma del Richiedente	
Firma Testimone del Direttivo - nominativo leggibile in stampatello e firma	Data (richiesta iscrizione/rinnovo)
DIRITTI LOCALI (da versare dopo l'accettazione dell'iscrizione)	Data (versamento diritti)

(I diritti non superano l'ammontare massimo prescritto nello Statuto annuale per i Chapter H.O.G., contenuto nel Manuale dei Chapter H.O.G.)