



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2012

CHAPITRE CHÂTEAUGUAY # 9919
C.P. 66024
Châteauguay, Qc., J6K 5B7
(514) 606-5156 ou (514) 821-1755



Membre (30\$)
Nouvelle adhésion Renouvellement

Votre # de membre du Chapitre : _____

Votre # de membre H.O.G. international : CD _____ Date d'expiration : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____
No. Rue Ville Code Postal

de tél.: (résidence) _____ (cell.) _____ courriel : _____

Date de naissance (facultatif) : Jour _____ Mois _____

Autre membre à la même adresse (25\$)
Nouvelle adhésion Renouvellement

Votre # de membre du Chapitre : _____

Votre # de membre H.O.G. international : CD _____ Date d'expiration : _____

Nom : _____ Prénom : _____

de tél.: (résidence) _____ (cell.) _____ courriel : _____

Date de naissance (facultatif) : Jour _____ Mois _____

Je comprends qu'il faut être membre H.O.G International pour pouvoir adhérer à un Chapitre sectoriel.
Je reconnais que mon adhésion au Chapitre Châteauguay #9919 sera annulée automatiquement si mon adhésion à H.O.G. international est invalide ou expirée. Je consens à me conformer aux règlements du Chapitre Châteauguay dès que je serai accepté en tant que membre.

Pour vous inscrire à H.O.G. international : composez le 1-800-668-4836

Je reconnais qu'un Chapitre sectoriel demeure une entité séparée et indépendante qui est responsable pour ses actions, même s'il est affilié à H.O.G.

Je reconnais et j'accepte que le concessionnaire commanditaire, Harley Owners Group, Harley-Davidson Inc, Fred Deeley Imports Ltd et le Chapitre Châteauguay #9919 ne seront pas tenus responsables pour toute blessure corporelle ou pour tout dommage matériel subis lors d'une activité H.O.G.

Je comprends et je reconnais que tous les membres Harley Owners Group participent à ces activités à leurs propres risques.

Je comprends que ceci signifie que je renonce à mon droit de poursuite contre le concessionnaire commanditaire, Harley Owners Group, Harley-Davidson Inc, Fred Deeley Imports Ltd et tous les Chapitres sectoriels.

Signature du membre : _____ Date _____

Signature du membre : _____ Date _____

Parrainé(e) par : _____

Comment avez-vous connu H.O.G. Châteauguay : _____

Je désire recevoir L'HÉRITAGE (le journal du chapitre) : par la poste ou par courriel

La carte de membre est valide du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année en cours.

A l'usage de l'administration seulement
Approuvé par : _____ Date _____
Comptant _____ H.O.G. \$ _____ Chèque _____
H.O.G. \$ pour parrainage : _____