

MODULO DI ISCRIZIONE AL CHAPTER E DI ESONERO

NOME DEL CHAPTER **ROMAN VILLAGE CHAPTER**

SOCIO SIMPATIZZANTE

NOME e COGNOME _____

INDIRIZZO _____

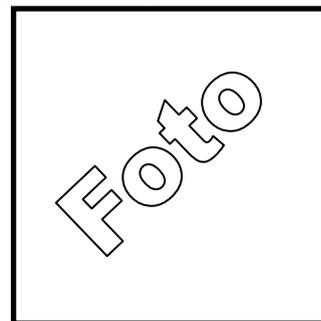
CITTA' _____ STATO _____ CAP _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

NUMERO DI TELEFONO _____ NUMERO SOCIO H.O.G. _____

DATA DI SCADENZA DELL'ISCRIZIONE AL H.O.G. _____

e-mail:(stampatello maiuscolo) _____



Ho letto lo statuto annuale per i Chapter H.O.G. e, con il presente, accetto di rispettarlo come socio di questo Chapter sponsorizzato da un rivenditore.

Riconosco che, benché questo Chapter 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 Owner 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, 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 informati 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 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 SPONSORIZZAZIONE, 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 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 QUALSIA LESIONE PERSONALE DERIVANTE DALLA, O IN CONNESSIONE ALLA, ESECUZIONE DELLE LORO MANSIONI PER IL CHAPTER NELLA SPONSORIZZAZIONE, PIANIFICAZIONE O GESTIONE DI DETTI EVENTI, SALVO COLPA GRAVE O DOLO.

Sono a conoscenza del fatto che le **PARTI ESONERATE possono** scattare fotografie ai partecipanti dell'/degli Evento/i ed utilizzarle come materiale informativo sull' H.O.G. Pertanto non obietto che mi vengano scattate fotografie e che queste vengano utilizzate nel contesto e per il fine descritto.

Firmando questo Esonero e autorizzando l'utilizzo di fotografie che mi raffigurano, attesto di averlo letto e compreso, e confermo inoltre che non mi affido ad eventuali affermazioni o dichiarazioni fatte dalle **PARTI ESONERATE**.

FIRMA DEL SOCIO _____ DATA _____

PROSPECT _____ DATA _____

TESTIMONE _____

RESTITUIRE QUESTO MODULO AL: ROMAN VILLAGE CHAPTER ITALY

INSERITO IN LISTA S.M.S. INSERITO IN LISTA E-MAIL ELENCO OFFICERS CALENDARIO ANNUALE ATTIVITÀ

TAGLIA T-SHIRT: XS S M L XL XXL XXXL