



AFILIACIÓN AL MADRID CHAPTER

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Nombre:	<input type="text"/>		
Apellidos:	<input type="text"/>		
Número del H.O.G.:	<input type="text"/>		
Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Modelo de Moto:	<input type="text"/>		
Matrícula:	<input type="text"/>		
Teléfono Móvil:	<input type="text"/>	Teléfono Fijo:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>		
Ciudad:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>		

* Rellenar con letras mayúsculas

He leído el Acta Constitutiva Anual de los Chapters H.O.G., y a través de este instrumento acepto someterme a la misma como socio de este Chapter patrocinado por el distribuidor.

Reconozco que aunque este Chapter está constituido legalmente con H.O.G., la misma sigue siendo una entidad separada e independiente que únicamente es responsable de sus propias acciones.

- ESTO ES UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES, LÉALA ANTES DE FIRMAR -

Acepto que el Distribuidor Patrocinador, Harley Owners Group (H.O.G.), Harley-Davidson, Inc., Harley-Davidson Motor Company, Harley-Davidson Europe, Ltd y sus filiales, mi Chapter y sus respectivos directivos, directores, empleados y agentes (en lo sucesivo denominados en este instrumento, las "PARTES LIBERADAS") no serán responsables, ni se les podrá hacer responsables de los daños a mi propiedad, que ocurrieran durante cualesquiera actividades del H.O.G. o del Chapter H.O.G. que fueren resultado de actos u omisiones que hubieren ocurrido durante el cumplimiento de los deberes de las **PARTES LIBERADAS**, incluso si tales daños hubieren sido causados por negligencia (excepto por negligencia grave o dolo).

Entiendo y acepto que los socios H.O.G. y sus invitados participan voluntariamente, y por su cuenta y riesgo, en todas las actividades H.O.G., y acepto todos los riesgos de daños a mi propiedad pudieran surgir como resultado de realizar tales actividades.

Libero y eximo de cualquier responsabilidad a las **PARTES LIBERADAS** respecto de cualquier daño a mi propiedad que pudiera resultar de mi participación en actividades y EVENTOS H.O.G. ENTIENDO QUE ESTO SIGNIFICA QUE ESTOY ACEPTANDO NO DEMANDAR A LAS PARTES LIBERADAS RESPECTO A CUALESQUIERA DAÑOS A MI PROPIEDAD QUE SURGIERAN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES ANTE EL CHAPTER AL PATROCINAR, PLANIFICAR O REALIZAR DICHO **EVENTO** O DICHOS **EVENTOS**, O QUE SE RELACIONARAN CON LO ANTERIOR.

Igualmente acepto que las **PARTES LIBERADAS** no serán responsables, ni se les podrá hacer responsables de las lesiones que pudiere sufrir yo (incluyendo parálisis o muerte) que ocurrieran durante cualesquiera actividades H.O.G. o del Chapter H.O.G. que fueren resultado de actos u omisiones que hubieran ocurrido durante el cumplimiento de los deberes de las **PARTES LIBERADAS**, incluso si tales lesiones hubieren sido causados por negligencia (excepto por negligencia grave o dolo). Entiendo y acepto que los socios H.O.G. y sus invitados participan voluntariamente, y por su cuenta y riesgo, en todas las actividades H.O.G., y acepto todos los riesgos de lesiones a mi persona pudieran surgir como resultado de realizar tales actividades. Libero y eximo de cualquier responsabilidad a las **PARTES LIBERADAS** respecto de cualquier lesión a mi persona que pudiera resultar de mi participación en actividades y EVENTOS H.O.G. ENTIENDO QUE ESTO SIGNIFICA QUE ESTOY ACEPTANDO NO DEMANDAR A LAS PARTES LIBERADAS RESPECTO A CUALESQUIERA LESIONES A MI PERSONA, QUE SURGIERAN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES ANTE EL CHAPTER AL PATROCINAR, PLANIFICAR O REALIZAR DICHO **EVENTO** O DICHOS **EVENTOS**, O QUE SE RELACIONARAN CON LO ANTERIOR.

Entiendo que las **PARTES LIBERADAS** pueden tomar fotografías de los participantes en los **EVENTOS** para su uso en materiales y documentación relacionados con los H.O.G. Confirmando que no tengo ninguna objeción a que se tomen fotografías de mi persona y a que estas sean usadas en el contexto y para el propósito descritos.

Al firmar esta Liberación de Responsabilidades, certifico que he leído esta Liberación de Responsabilidades y que la he entendido perfectamente, y que no me estoy basando en ninguna declaración o manifestación hecha por las **PARTES LIBERADAS**.

FIRMA DEL SOCIO:

DERECHOS LOCALES PAGADOS:

60 euros

FECHA:

En virtud de la ley Orgánica 15/12/1999 de Protección de Datos Española, estamos obligados a comunicarle que los datos suministrados sólo serán utilizados por el Madrid Chapter en caso de formalizar la inscripción al club, con la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por parte del socio. Para tal efecto, rogamos se comunique al Madrid Chapter su elección mediante correo electrónico (chapter@madridchapter.com).

DEVUELVE ESTE FORMULARIO AL MADRID CHAPTER