



SOLICITUD PRE-INSCRIPCION
X RALLY
REINO DE NAVARRA
DEL 23 AL 25 DE JUNIO DE 2023

Fecha límite para inscribirse hasta agotar plazas, máx. 20 de mayo

CONDUCTOR:

Nombre y apellidos: D.N.I.:
Dirección:
CP/Provincia: Población:
Teléfono: E-Mail:
Nº H.O.G.: Caduca:
Chapter H.O.G. o Club perteneciente:
Modelo de moto: Matrícula:

ACOMPAÑANTE:

Nombre y apellidos: D.N.I.:
Dirección:
CP/Provincia: Población:
Teléfono: E-Mail:
Nº H.O.G.: Caduca:
Chapter H.O.G. o Club perteneciente:
Modelo de moto: Matrícula:

PRECIOS:

Precio por personas inscritas.		Inscritos	Cantidad
Completo habitación doble	265 €	2 <input type="checkbox"/>	
Completo habitación individual	360 €	1 <input type="checkbox"/>	
Completo sin alojamiento	150 €	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Suplemento moto extra	10 €		
Suplemento No Socio H.O.G.	25 €	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
Total			

ENVIAR ESTE FORMULARIO POR MAIL A: Info@hogreynodenavarrachapter.com Tras recibir el formulario, se contactará por correo electrónico para confirmar la aceptación de la pre-inscripción y comunicar la forma de pago.



REYNO DE NAVARRA H.O.G. ® CHAPTER

Acepto que el Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter y la Asociación de Entusiastas Harley Davidson® de Navarra (AEHD N) y sus respectivos equipos de voluntarios **no** serán responsables, ni se les podrá hacer responsables de los daños a mi persona y/o propiedad, que ocurrieran durante cualesquiera actividades organizadas por los mismos, que hubieren ocurrido durante el cumplimiento de los deberes de los miembros del Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o (AEHD N), incluso si tales daños hubieren sido causados por negligencia de los mismos(excepto por negligencia grave o dolo)

Entiendo y acepto que los asociados, participantes y sus invitados participan voluntariamente, y por su cuenta y riesgo, en todas las actividades promovidas por el Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o (AEHD N)y acepto todos los riesgos de daños a mi persona y/o propiedad que pudieran surgir como resultado de participar en tales actividades.

Libero y eximo de cualquier responsabilidad al Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o (AEHD N) respecto de cualquier daño a mi persona y/o propiedad que pudiera resultar de mi participación en sus actividades ,Y ENTIENDO QUE ESTO SIGNIFICA QUE ESTOY ACEPTANDO NO DEMANDAR A AL REYNO DE NAVARRA H.O.G. ® CHAPTER NI o (AEHD N) A NINGUNO DE SUS MIEMBROS RESPECTO A CUALESQUIERA DAÑOS A MI PROPIEDAD QUE SURGIERAN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES ANTE LA ORGANIZACIÓN ,PLANIFICACION O REALIZACION DE DICHAS ACTIVIDADES O QUE SE RELACIONARAN CON LO ANTERIOR.

Igualmente acepto que los miembros del Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o (AEHD N) 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 que organicen, que fueren resultado de actos u omisiones que hubieran ocurrido durante el cumplimiento de los deberes de los miembros del Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o (AEHD N), incluso si tales lesiones hubieren sido causadas por negligencia (excepto por negligencia grave o dolo).

Entiendo y acepto que los socios, inscritos y sus invitados participan voluntariamente, y por su cuenta y riesgo, en todas las actividades organizadas por el Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o (AEHD N), y acepto todos los riesgos de lesiones a mi persona que pudieran surgir como resultado de realizar tales actividades. Libero y eximo de cualquier responsabilidad al Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o(AEHD N) respecto de cualquier lesión a mi persona que pudiera resultar de mi participación en actividades por ellos organizadas .ENTIENDO QUE ESTO SIGNIFICA QUE ESTOY ACEPTANDO NO DEMANDAR AL REYNO DE NAVARRA H.O.G. ® CHAPTER O (AEHD N) NI A NINGUNO DE SUS MIEMBROS RESPECTO A CUALESQUIERA LESIONES A MI PERSONA, QUE SURGIERAN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES ANTE LA ORGANIZACIÓN AL PLANIFICAR O REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD, O QUE SE RELACIONARAN CON LO ANTERIOR.

Entiendo que el Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o (AEHD N) puede tomar fotografías de los participantes en cualquier actividad organizada por el club para su uso en materiales y documentación relacionados con los mismos. 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 descrito. 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 el Reino de Navarra H.O.G. ® Chapter o (AEHD N) ni ninguno de sus miembros.

Participante (Conductor)

Fecha: _____

D.N.I.: _____

Nombre y firma: _____

Participante (Acompañante / 2º conductor)

Fecha: _____

D.N.I.: _____

Nombre y firma: _____