



LIMOGES COUNTRY CHAPTER FRANCE
ASSOCIATION ROUTES LIMOUSINES ÉVASION (A.R.L.É.)
H-D LIMOGES
21 rue Guy Môquet
87280 LIMOGES
tél : 05 55 350 350 fax : 05 55 350 172

BULLETIN D'ADHESION 2019
PILOTE

Carte H.O.G. n° : Date d'expiration : (ou lifemember)

NOM : Prénom :
Date de naissance :

Modèle de la moto HARLEY-DAVIDSON pilotée :

N° de permis de conduire : Préfecture :
Cie d'assurance : N° de carte verte :

ATTENTION ! Les photocopies de votre permis de conduire et de votre carte verte d'assurance sont OBLIGATOIRES pour que votre inscription soit validée

Tél. fixe : Tél mobile :
Email :

Adresse :
Code postal : Ville :

Je reconnais que les renseignements cités ci-dessus sont exacts.
J'autorise l'utilisation de mon image dans le cadre des activités de l'association.
Je m'engage à lire et accepter la Charte Annuelle des Chapters du H.O.G.
Je certifie avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et des consignes de sécurité du **LIMOGES COUNTRY CHAPTER FRANCE**
et je m'engage à les respecter scrupuleusement.

Fait à, le
SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)



PASSAGER(E) non membre du H.O.G. susceptible de vous accompagner lors des sorties :

NOM : Prénom :
Date de naissance :

J'autorise l'utilisation de mon image dans le cadre des activités de l'association.
Je m'engage à lire et accepter la Charte Annuelle des Chapters du H.O.G.
Je certifie avoir lu le règlement intérieur et les consignes de sécurité du **LIMOGES COUNTRY CHAPTER FRANCE**
et je m'engage à les respecter scrupuleusement

Fait à, le
SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)



Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées à un autre membre du chapter qui le demande ? OUI NON

Ci-joint cotisation : 42.00 € ou O cotisation déjà réglée par (si 2 pilotes ou plus dans la même famille)
Règlement O en espèces O par carte bancaire O par chèque (à l'ordre d'A.R.L.É.)

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 06 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au bureau du Chapter



LIMOGES COUNTRY CHAPTER FRANCE
ASSOCIATION ROUTES LIMOUSINES ÉVASION (A.R.L.É.)

H-D LIMOGES
21 rue Guy Môquet
87280 LIMOGES

tél : 05 55 350 350

fax : 05 55 350 172

BULLETIN D'ADHESION 2019
PASSAGER(E) - MEMBRE ASSOCIE -

Carte H.O.G. n° :

Date d'expiration : (ou lifemember)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Membre associée du pilote :

NOM :

Prénom :

Modèle de la moto HARLEY-DAVIDSON pilotée :

Tél. fixe :

Tél mobile :

Email :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Je reconnais que les renseignements cités ci-dessus sont exacts.

J'autorise l'utilisation de mon image dans le cadre des activités de l'association.

Je m'engage à lire et accepter la Charte Annuelle des Chapters du H.O.G.

Je certifie avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et des consignes de sécurité du **LIMOGES COUNTRY CHAPTER FRANCE** et je m'engage à les respecter scrupuleusement.

Fait à, le

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)

._._._._._._._._._._

Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées à un autre membre du chapter qui le demande ? OUI NON

Cotisation offerte en tant que membre associé d'un pilote

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 06 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au bureau du Chapter.