



## PADOVA CHAPTER ITALY #9295

## RICHIEDENTE

|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| nome                                | cognome                             |
| <input type="checkbox"/> CONDUCENTE | <input type="checkbox"/> PASSEGGERO |

## DICHIARO

|  |        |   |                                      |
|--|--------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di non essere iscritto ad altro H.O.G.® Local Chapter |        | <input type="checkbox"/> di essere iscritto ad altro H.O.G.® Chapter: |                                      |
| <input type="checkbox"/> RINNOVO anno  |        | <input type="checkbox"/> NUOVA ISCRIZIONE anno                        |                                      |
| LUOGO E DATA DI NASCITA  | luogo  | data di nascita (gg/mm/aaaa)  |                                      |
| DOCUMENTO D'IDENTITÀ   | tipo   | numero  | data di scadenza (gg/mm/aaaa)        |
| CODICE FISCALE   | numero |   |                                      |
| TESSERA SOCIO H.O.G.®  | numero | data di scadenza (mm/aaaa)  | <input type="checkbox"/> LIFE MEMBER |
| RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI  | e-mail | telefono  |                                      |
| indirizzo  |        |   |                                      |
| cap  | città  | provincia   | nazione                              |

Ho letto attentamente lo Statuto Annuale per i Chapter H.O.G.® e il Regolamento Suppletivo del presente Chapter H.O.G.® (il "CHAPTER") disponibili all'indirizzo della Concessionaria e/o presso la sede del Chapter e con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di accettarne interamente il contenuto. Riconosco inoltre che il CHAPTER, benché legato da statuto all'H.O.G.®, rimane sempre un'associazione giuridicamente separata e indipendente, responsabile esclusivamente delle proprie iniziative.

## DICHIARAZIONE DI ESONERO DA RESPONSABILITÀ

Considerata la possibilità di partecipare ad un "Run", "Poker Run", "Rally", "Incontro su Campo" o "Attività" di natura turistico - ricreativa e non competitiva (di seguito l'/"gli EVENTO/I"), sponsorizzato/i, pianificato/i e/o gestito/i dal CHAPTER, dalla Concessionaria Harley-Davidson® sponsor del CHAPTER (lo "SPONSORING DEALER"), dall'Harley Owners Group® (di seguito "H.O.G.®"), dalla Harley-Davidson® Motor Company, Inc., dalla Harley-Davidson® Europe, Ltd e dalle sue filiali,

 ANCHE NELLA MIA QUALITÀ DI GENITORE O TUTORE DEL/I MINORE/I DI SEGUITO INDICATO/I

|                         |         |                              |                               |
|-------------------------|---------|------------------------------|-------------------------------|
| nome                    | cognome |                              |                               |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | luogo   | data di nascita (gg/mm/aaaa) |                               |
| DOCUMENTO D'IDENTITÀ    | tipo    | numero                       | data di scadenza (gg/mm/aaaa) |
| CODICE FISCALE          | numero  |                              |                               |

## DICHIARO:

- di avere esperienza nella guida di motoveicoli, ed in particolare nella conduzione di motoveicoli di grossa cilindrata;
- di essere in possesso di patente in corso di validità, e di utilizzare un mezzo in regola con la copertura assicurativa obbligatoria per la r.c.a., del quale confermo la piena efficienza e affidabilità;
- di essere consapevole dei pericoli e dei rischi inevitabilmente connessi alla guida di motoveicoli, potenzialmente causa di danni e lesioni personali. Di essere consapevole che la guida di moto in gruppo aggiunge rischi, pericoli e imprevisti a quelli normalmente associati alla loro guida, e dell'importanza di attenermi pedissequamente alle regole del codice della strada, nonché alle regole e alle ulteriori misure di sicurezza volta per volta individuate per lo svolgimento dell'/"gli EVENTO/I/;
- di essere nelle condizioni psico-fisiche (e che il minore è nelle condizioni psico-fisiche) per partecipare all'/"gli EVENTO/I/ e di assumermi tutti i rischi e le responsabilità per qualsiasi perdita, costo o danno sofferto dal sottoscritto e/o dal minore in conseguenza della partecipazione all'EVENTO/;
- di esonerare il CHAPTER, lo SPONSORING DEALER, l'"H.O.G.®", la Harley-Davidson® Motor Company, Inc., la Harley-Davidson® Europe, Ltd e le sue filiali, e tutti i loro dirigenti, direttori, dipendenti e mandatari (di seguito le "PARTI ESONERATE") da qualsiasi responsabilità, rinunciando per l'effetto all'esercizio di qualsiasi azione legale nei confronti delle PARTI ESONERATE, per tutti i danni, le perdite o costi subiti o che potranno derivare al sottoscritto e/o al minore di cui sono genitore/tutore in conseguenza di azioni od omissioni imputabili alle PARTI ESONERATE nell'esecuzione delle loro mansioni nell'ambito o in relazione all'/"gli EVENTO/I/, ovvero derivanti o comunque connessi alle istruzioni, regole o procedure in base alle quali si svolge/svolgono l'/"gli EVENTO/I/, fatto salvo il caso di dolo o colpa grave delle PARTI ESONERATE.

|       |      |        |
|-------|------|--------|
| luogo | data | firma* |
|-------|------|--------|

Dichiaro di approvare specificamente, in relazione all'eventuale profilo di vessatorietà, le clausole di cui alle lettere d) ed e) di cui sopra.

|       |      |        |
|-------|------|--------|
| luogo | data | firma* |
|-------|------|--------|

