



FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Capital Chapter  
Madrid

Conductor

7668

Acompañante

Nombre:  
Apellidos:  
Población:  
Provincia:  
Teléfono:  
Móvil:  
Correo:  
nº H.O.G:  
Caducidad:

Nombre:  
Apellidos:  
Población:  
Provincia:  
Teléfono:  
Móvil:  
Correo:  
nº H.O.G:  
Caducidad:

a rellenar por la junta directiva:  
nº carnet: C -        - 00  
fecha alta:    /    /

a rellenar por la junta directiva:  
nº carnet: A -        - 01  
fecha alta:    /    /

DATOS FAMILIAR / PERSONA CONTACTO  SI  NO  quiero tener datos de contacto

Persona de contacto:  
Teléfono de contacto:  
Observaciones:

LA PRE-INSCRIPCIÓN SE CONVERTIRÁ EN AFILIACIÓN CUANDO: 1. COMPROBACIÓN DE DATOS / CONFORMACIÓN VÍA E-MAIL POR PARTE DE LA DIRECTIVA DEL CHAPTER - 2. ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DEL CHAPTER PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE ESTE (CONSULTAR WEB) - 3. SATISFACER UNA CUOTA ANUAL DE 50€ PARA GASTOS ADMINISTRATIVOS (DATOS C/C VÍA E-MAIL) - 4. SER SOCIO ACTIVO DEL H.O.G.

NO SE OLVIDE DE RELLENAR EL REVERSO Y FIRMARLO, GRACIAS



## FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

### LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

He leído el Acta Constitutiva Anual de los Chapter 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 como 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 LEALA 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 cualquiera actividades del H.O.G. o del Chapter H.O.G. que fuera 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 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. ENTENDIENDO QUE ESTO SIGNIFICA QUE ESTOY ACEPTANDO NO DEMANDAR A LAS PARTES LIBERADAS RESPECTO A CUALQUIERA DAÑOS A MI PROPIEDAD QUE SURGIERAN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES ANTE EL CHAPTER AL PATROCINADOR, PLANIFICAR O REALIZAR DICHO EVENTO O DICHOS EVENTOS, O QUE SE RELACIONAN 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 cualquiera actividades H.O.G. o del Chapter H.O.G que fueren resultado de actos u omisiones que hubieran ocurrido durante el cumplimiento de las PARTES LIBERADAS, incluso si tales lesiones hubieren sido causadas 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 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. ENTENDIENDO QUE ESTOY ACEPTANDO NO DEMANDAR A LAS PARTES LIBERADAS RESPECTO A CUALQUIERA LESIONES A MI PERSONA QUE SURGIERAN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS DEBERES ANTE EL CHAPTER AL PATROCINAR O PLANIFICAR O REALIZAR DICHO EVENTO O DICHOS EVENTOS, O QUE SE RELACIONEN CON LO ANTERIOR. Como conductor me comprometo a respetar todas las normas de circulación vigentes y llevar toda la documentación de mi vehículo en regla, siendo yo como conductor el único responsable de mis actos.

Entiendo que las PARTES LIBERADAS pueden tomar fotografías de los participantes en los EVENTOS para su uso en materiales y documentación relacionados con el H.O.G.

Confirmo que no tengo ninguna objeción a que se tomen fotografías de mi persona y a que estas sean usadas en el contexto y para los propósitos 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.

Acepto como conductor soy único responsable de 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.

FIRMA

CONFORME CAPITAL CHAPTER MADRID

NOMBRE:

FECHA:

Nº H.O.G.:

De acuerdo con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos personales suministrados podrán ser incorporados a un fichero automatizado, titularidad de CAPITAL CHAPTER MADRID.

Los datos así registrados podrán ser utilizados por el CAPITAL CHAPTER MADRID para la realización de estadísticas, y el envío de información, por los medios que disponga CAPITAL CHAPTER MADRID.

En el caso que se considere oportuno que se cedan los datos de carácter personal a otras entidades, el firmante será informado de los datos cedidos, de la finalidad del fichero y del nombre y dirección del cesionario, para que dé su consentimiento inequívoco al respecto.

En cumplimiento de lo establecido en la LOPD, el firmante podrá ejercer sus derechos para el acceso, rectificación, cancelación u oposición. Para ello podrá contactar con nosotros enviando un correo electrónico a [director@capitalchaptermadrid.es](mailto:director@capitalchaptermadrid.es)