

BULLETIN D'ADHESION 2026

MEMBRES DU HOG UNIQUEMENT

Venez nous rejoindre sur la route et partager notre passion !

Adhésion pilote Chapter
42€

Type HD

Pour vous contacter :

Personne à prévenir :

Adhésion passager(ère) Chapter
21€

Type HD

MODÈLE

Date

Pour vous contacter :

Personne à prévenir :

Adhésion HOG OBLIGATOIRE :

Pilote adhérent au HOG 79€

N°HD FR

par liquide, **virement** ou chèque à l'ordre de
CONTRÉE DES DUCS DIJON CHAPTER

Pilote & passager(ère) adhérents au HOG 43€

N°HD FR

par liquide, **virement** ou chèque à l'ordre de
CONTRÉE DES DUCS DIJON CHAPTER

J'autorise le Chapter à communiquer mes numéros de téléphone et mon email aux autres membres

J'autorise le Chapter à utiliser et diffuser mes photos sur le site du Chapter

J'autorise le Chapter à toute diffusion publique (article, photo, magazines...) où j'apparais

Je désire recevoir les informations du Chapter par mail

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de l'avoir signé

OUI NON

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

Fait le :

Signature pilote :

à :

envoi par mail à chaptercontreedesducs@gmail.com - Merci de remplir le verso

Renonciation de recours

Je soussigné, ,
membre du *Contrée des Ducs Dijon Chapter France*, ayant pour siège la
Concession Harley-Davidson | 15 rue Nourissat – 21000 DIJON

Je reconnais participer aux activités organisées par le *Contrée des Ducs Dijon Chapter France* et à d'autres organisations associatives sous mon entière responsabilité.

Je certifie être en possession d'un contrat d'assurance concernant mon(mes) véhicules à 2, 3 ou 4 roues, et que moi-même et/ou mon(mes) passager(s) sommes couverts par ce contrat d'assurance, tant pour les dommages ou accidents mettant en cause ma responsabilité civile, que ceux pouvant être occasionnés par des tiers à ma personne ou à celle de mon(mes) passager(s) et que ce véhicule à 2, 3 ou 4 roues et ces différents équipements sont en parfait état de fonctionnement.

- **Je m'engage en conséquence à renoncer à toute poursuite** envers le *Contrée des Ducs Dijon Chapter France* et ses membres dirigeants et également envers d'autres organisations associatives pour des dommages survenus à moi-même et/ou à mon(mes) passager(s), à l'occasion des activités organisées par le *Contrée des Ducs Dijon Chapter* ou d'autres organisations associatives.

Lu et approuvé (*manuscrit*)

Signature :

Fait à Dijon, le

RGPD Règlement Général sur la Protection des Données

Afin de répondre au Règlement Général sur la Protection des Données (R.G.P.D.) applicable dans l'Union Européenne depuis le 25 mai 2018, **nous vous informons que vos données personnelles** (nom, prénom, adresse, e-mail, téléphone, n° Hog) **nous permettent uniquement d'alimenter notre base de données pour le Chapter et de vous informer de chaque événement dans le but de vous y convier.**

Leur conservation est donc nécessaire tout au long de votre adhésion au *Contrée des Ducs Dijon Chapter France*. Outre demande des organismes de l'État (administration, police, etc...) ces données sont communiquées aux seuls

prestataires de l'association (hôtels, restaurants, organisateurs d'événement, etc...) et également aux membres du Chapter, dans le cadre des événements auxquels vous participez et dans la stricte limite de ce qui est nécessaire.

Nous vous remercions chaleureusement de votre confiance.

Le jour où vous souhaitez quitter le Chapter, vous avez la possibilité de demander à ce que vos données personnelles soient totalement supprimées. Pour ce faire, il suffira de nous écrire en nous demandant de supprimer vos données personnelles à l'adresse suivante :

Contrée des Ducs Dijon Chapter France | Concession Harley-Davidson | 15 rue Nourissat – 21000 DIJON

Je soussigné, , membre du *Contrée des Ducs Dijon Chapter France*, dont le siège est situé à la Concession Harley-Davidson | 15 rue Nourissat – 21000 DIJON

- **Reconnais avoir été informé de la collecte des informations personnelles** que j'ai communiqué dans le cadre de mon adhésion au Chapter et consens expressément à la conservation de celles-ci durant toute la durée de mon adhésion.
- **Reconnais également avoir été informé de la possibilité de demander la suppression de mes données personnelles** le jour où je souhaiterais mettre fin à mon adhésion Chapter.

Lu et approuvé (*manuscrit*)

Signature :

Fait à Dijon, le