





**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 : .....  
naissance : .....

Prénom : ..... Date de

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.