



# PARIS SUD EST CHAPTER France

## DEMANDE D'ADHESION RESERVEE AUX MEMBRES DU HARLEY OWNERS GROUP A JOUR DE LEUR COTISATION



(soumise à l'acceptation du Concessionnaire et du Chapter Director)

### ADHERENT A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES

NOM													
PRENOM													
DATE DE NAISSANCE	/	/											
ADRESSE													
CODE POSTAL - VILLE													
PAYS													
PROFESSION - ACTIVITE													
TEL DOMICILE													
TEL PROFESSIONNEL													
TEL PORTABLE													
TELECOPIE													
E-MAIL													
N° PERMIS MOTO							Date d'obtention						
Autres permis valides							Roule HARLEY depuis						

Groupe	
Sanguin	

<b>VOTRE MOTO</b>			H-D possédée(s) actuellement	<input type="checkbox"/>	Neuve(s)	<input type="checkbox"/>	Occasion(s)	<input type="checkbox"/>
Modèle		N° série		Immatriculation				
Marquage Antivol		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		N°				
AUTRE								

<b>VOTRE SIDE</b>	MARQUE et TYPE :	Nombre de places :
-------------------	------------------	--------------------

Modalités d'adhésion soumises aux mêmes conditions que celles de la Charte du HARLEY OWNERS GROUP (H.O.G.)

<b>PIECES A JOINDRE</b>	
Photocopie de la carte du HOG	
Photocopie du permis de conduire	
Photocopie de la carte grise	
Photocopie de l'attestation d'assurance	
Signature et Signature d'un parent pour les mineurs	

<b>CADRE RESERVE AU BUREAU DU CHAPTER</b>	
N° inscription au HOG	:
Date d'inscription au HOG	:
Date d'expiration carte HOG	:
N° d'inscription au Chapter	:
Date d'inscription au Chapter	:
Commentaire :	