

FORMULAIRE D'ADHÉSION AU CHAPITRE ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, MINEURS

VERSION POUR LE CANADA



NOM DU CHAPITRE : _____ (« CHAPITRE »)

NOM DU MEMBRE : _____ NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

COURRIEL : _____

NUMÉRO D'ADHÉSION NATIONALE HOG® : _____

DATE D'ÉCHÉANCE DE L'ADHÉSION NATIONALE HOG® : _____

CONCESSIONNAIRE : _____ (« CONCESSIONNAIRE COMMANDITAIRE »)

ADRESSE ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU CONCESSIONNAIRE COMMANDITAIRE : _____

– CECI EST UN ABANDON DE RECOURS, VEUILLEZ LIRE AVANT DE SIGNER –

En considérant consentir à l'adhésion et à la participation de mon/notre enfant mineur aux événements du chapitre HOG® et à ses activités, je/nous soussignés (moi/nous-mêmes et au nom de mes/nos héritiers, représentants personnels, successeurs et ayants droit), en tant que parent/tuteur ayant l'entière responsabilité juridique de prendre des décisions concernant mon/notre enfant mineur, déchargeons irrévocablement et pour toujours Harley-Davidson Canada LP, Harley-Davidson Canada inc., Harley-Davidson Motor Company inc., leurs sociétés subsidiaires et affiliées à l'échelle mondiale, mon chapitre, le concessionnaire, tout événement ou lieu et organisateur, commanditaires, représentants et volontaires, et leurs directeurs, agents, actionnaires, employés, partenaires, associés, représentants, successeurs et ayants droit (le tout ci-après référé collectivement en tant que « **PARTIES EXONÉRÉES** »), de tout litige, demande, dommage, droits, recours, action en justice, dettes, contrats, intérêts, coûts, dépenses de toute sorte, subit par moi/nous-mêmes ou mon/notre enfant mineur maintenant ou plus tard, contre les **PARTIES EXONÉRÉES**, résultant de quelque manière que ce soit, directement ou indirectement, que ce soit de manière connue ou inconnue, en droit ou en avoir, découlant de la participation de mon/notre enfant mineur ou en lien à celle-ci, dans le cadre d'un événement et d'activités HOG® ou d'un chapitre HOG® (les « **ACTIVITÉS** »).

Je comprends/nous comprenons (et je consens/nous consentons moi/nous-mêmes et au nom de mon/notre enfant mineur) que je sois/nous soyons ou mon/notre enfant mineur soit pris en photo, vidéo, en entrevue ou autre enregistrement en participant aux **ACTIVITÉS** (« Enregistrements ») et que tout enregistrement puisse être modifié, distribué, transmis, téléversé, affiché, reproduit ou autrement utilisé ou fourni par toutes autres **PARTIES EXONÉRÉES**. Dans l'éventualité que je fournisse/nous fournissions ou mon/notre enfant fournisse des renseignements personnels (comme nos noms), je consens/nous consentons (moi/nous-mêmes ou au nom de mon/notre enfant mineur) à ce que ces renseignements personnels soient utilisés dans tout enregistrement.

En outre, sans restreindre la portée de ce qui précède, cette décharge couvre toute réclamation que je puisse/nous puissions ou que mon/notre enfant mineur puisse faire contre les **PARTIES EXONÉRÉES** à la suite ou en lien aux enregistrements et leur utilisation ci-après, y compris, mais sans restriction, toute réclamation sur le nom, l'image, l'apparence, les droits de publicité, les droits d'auteur, les droits moraux, l'atteinte à la vie privée ou la diffamation. Je renonce/nous renonçons (moi/nous-mêmes et au nom de mon/notre enfant mineur) à tous droits moraux dans les enregistrements et à tous droits d'examen ou d'approbation des enregistrements.

Je comprends/nous comprenons, ainsi que mon/notre enfant mineur, que nous ne possédons pas les enregistrements enregistrés, directement ou indirectement, par toutes **PARTIES EXONÉRÉES** et n'avons aucun droit à des redevances, paiements ou autre compensation de la part des **PARTIES EXONÉRÉES** découlant ou en lien auxdits enregistrements. Dans l'éventualité que je fournisse/nous fournissions ou mon/notre enfant fournisse, directement ou indirectement, des enregistrements à des **PARTIES EXONÉRÉES**, j'accorde/nous accordons (moi/nous-mêmes et au nom de mon/notre enfant mineur) par conséquent à ces **PARTIES EXONÉRÉES** une licence non exclusive, sans redevances, entièrement payée, irrévocable, perpétuelle, transférable, sous-licenciable pour utiliser, reproduire, transmettre, distribuer, modifier, diffuser, copier, performer publiquement ou afficher, traduire ou créer des œuvres dérivées desdits enregistrements.

FORMULAIRE D'ADHÉSION AU CHAPITRE ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, MINEURS



Sans restreindre la portée de ce qui précède, la présente décharge s'applique à toute réclamation que nous ou notre enfant mineur avons ou pourrions avoir à l'endroit des **PARTIES EXONÉRÉES**, qu'une telle réclamation découle de la stricte responsabilité ou d'une négligence de la part de l'une ou de l'ensemble des **PARTIES EXONÉRÉES** ou qu'elle découle d'une action ou d'une inaction de ma/ notre part pendant les **ACTIVITÉS**, et s'applique à toute réclamation liée aux conditions, aux qualifications, aux instructions, aux règles ou aux procédures associées au déroulement des **ACTIVITÉS** ou à toute autre cause. JE COMPRENDS/NOUS COMPRENONS QUE CE QUI PRÉCÈDE SIGNIFIE QUE JE M'ENGAGE/NOUS NOUS ENGAGEONS À NE PAS POURSUIVRE EN JUSTICE L'UNE OU L'AUTRE OU L'ENSEMBLE DES **PARTIES EXONÉRÉES** POUR TOUTE BLESSURE CAUSÉE À MON/NOTRE ENFANT MINEUR OU À AUTRUI, OU TOUT DOMMAGE AUX BIENS DE MON/NOTRE ENFANT MINEUR OU AUX BIENS D'AUTRUI DÉCOULANT DE CES **ACTIVITÉS** OU EN RAPPORT AVEC CELLES-CI.

En considérant donner à mon/notre enfant mineur la permission de participer aux **ACTIVITÉS**, je suis/nous sommes d'accord d'indemniser et d'exonérer les **PARTIES EXONÉRÉES** de toute responsabilité, réclamation, d'action en justice, demande, dommage ou autre forme de recours qui pourrait être faits contre les **PARTIES EXONÉRÉES** quel que ce soit, de quelque manière que ce soit découlant, directement ou indirectement, de ou en conséquence à, la participation de mon/notre enfant mineur aux **ACTIVITÉS**.

Je garantis ou nous garantissons ce qui suit : que je suis ou nous sommes le ou les parents/tuteurs ayant l'entière responsabilité légale des décisions concernant mon/notre enfant mineur; que si mon/notre enfant mineur conduit une moto pendant les **ACTIVITÉS**, il a de l'expérience et est familier avec la conduite et l'utilisation de motocyclettes; que si mon/notre enfant mineur est un passager sur une motocyclette pendant les **ACTIVITÉS**, il est habitué à être passager sur une motocyclette; que si mon/notre enfant mineur conduit une motocyclette pendant les **ACTIVITÉS**, il est titulaire d'un permis de conduire valide (permis ontarien de la classe « M » ou « M2 » ou leur équivalent dans une autre province); et que j'accepte/nous acceptons et comprenons pleinement, en mon/notre nom et en celui de mon/notre enfant mineur, les risques et les dangers inhérents au motocyclisme. Mon/notre enfant mineur participe volontairement aux **ACTIVITÉS** et je suis/nous sommes expressément d'accord en mon/notre nom et au nom de mon/notre enfant mineur, d'assumer l'entière responsabilité des risques d'accident, de blessures, y compris la mort, les dommages aux biens ou à tout autre préjudice que pourrait subir mon/notre enfant mineur à la suite de sa participation aux **ACTIVITÉS**, nonobstant toutes conditions météorologiques, routières ou autres, et tout autre facteur qui pourrait avoir un impact ou affecter de quelque manière que ce soit le déroulement des **ACTIVITÉS**, ou la participation de mon/notre enfant mineur en l'occurrence. Je comprends/nous comprenons et mon/notre enfant mineur sera instruit de toutes les règles à suivre dans le cadre de sa participation aux **ACTIVITÉS** et qu'en tout temps, la seule responsabilité de sa sécurité personnelle lui revient.

EN SIGNANT LA PRÉSENTE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, JE CERTIFIE/NOUS CERTIFIONS QUE J'AI/NOUS AVONS LU LE DOCUMENT, QUE J'EN COMPRENDS/NOUS EN COMPRENONS LE CONTENU ET QUE JE NE ME FIE/NOUS NE NOUS FIONS SUR AUCUNE DÉCLARATION OU REPRÉSENTATION FAITE PAR LES PARTIES EXONÉRÉES. JE COMPRENDS/NOUS COMPRENONS AUSSI QU'EN SIGNANT CETTE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ JE RENONCE/NOUS RENONÇONS À CERTAINS DROITS LÉGAUX SUBSTANTIELS QUE MES/NOS HÉRITIERS, PROCHES, EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, ADMINISTRATEURS, AYANTS DROIT ET MOI/NOUS-MÊME POURRAIENT AVOIR CONTRE LES PARTIES EXONÉRÉES INDIVIDUELLEMENT OU COLLECTIVEMENT.

NOM DE L'ENFANT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

NOM DU PARENT/TUTEUR EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

SIGNATURE DU TÉMOIN

NOM IMPRIMÉ DU TÉMOIN

EN CAS D'URGENCE

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE À CONTACTER

Je suis/nous sommes d'accord que les signatures électroniques rattachées à la présente décharge ont la même valeur juridique que les signatures manuscrites.

CONSENTEMENT À LA RÉCEPTION DE MESSAGES ÉLECTRONIQUES COMMERCIAUX DANS LE CADRE DE LA LOI CANADIENNE ANTI-POURRIEL :

En fournissant mon adresse courriel ci-dessus et en cochant la case ci-dessous, j'accepte de recevoir des communications, y compris des communications électroniques, de la part de Harley-Davidson Canada LP, Harley-Davidson Canada inc, Harley-Davidson Motor Company Inc. et leurs affiliés et ayants-droit dans le monde, ainsi que de la part des concessionnaires canadiens Harley- Davidson autorisés et autres fournisseurs (collectivement les « Utilisateurs ») concernant les produits, services, programmes, concours et offres promotionnelles de marque Harley-Davidson. Je comprends que je peux retirer mon consentement en contactant le service à la clientèle Harley-Davidson au 1 (800) 258-2464, ou par la poste au 675 Cochrane Drive, East Tower 6th Floor, Markham, ON L3R 0B8.

Acceptez-vous de recevoir des communications électroniques?

Oui, j'accepte de recevoir des communications électroniques.

Non, je n'accepte pas de recevoir des communications électroniques.

CONSENTEMENT EN MATIÈRE DE MARKETING ET DE CONFIDENTIALITÉ :

En remplissant ce formulaire de consentement et de décharge de responsabilité, je reconnais et je comprends que Harley-Davidson Canada LP/Harley Davidson Canada inc., peuvent recueillir mes renseignements personnels et ceux de mon enfant (ci-après « nos » renseignements) pour eux-mêmes et pour le compte de leurs sociétés affiliées et de leurs concessionnaires autorisés. Je comprends qu'ils peuvent divulguer mes renseignements personnels entre eux et que mes renseignements personnels pourraient aussi être utilisés par les Utilisateurs à des fins directement liées à mon adhésion HOG® et à des fins de marketing générales et promotionnelles. De plus, je reconnais que les Utilisateurs pourraient divulguer mes renseignements personnels à des tiers afin de fournir des services que j'ai demandé, comme la livraison de publications ou de matériel concernant des programmes de tiers offerts aux membres des chapitres et aux participants aux événements. Je conviens également que mes renseignements personnels et ceux de mon enfant mineur peuvent être utilisés pour mieux comprendre les membres et les membres associés et pour améliorer les produits et les services des utilisateurs. Je comprends que mes renseignements personnels peuvent être transmis à l'extérieur du Canada (où ils seront traités conformément aux lois étrangères applicables) comme requis pour leur stockage et leur utilisation par les Utilisateurs. Je reconnais qu'un fichier renfermant mes renseignements personnels sera conservé sur un disque dur ou dans un fichier électronique sur les lieux des utilisateurs et qu'il servira aux fins identifiées précédemment, ou à d'autres fins avec mon consentement ou dans les limites permises ou imposées par la loi.

Vous pouvez retirer votre consentement en tout temps en communiquant avec la personne responsable de la protection des renseignements à DataPrivacy@Harley-Davidson.com OU au 675 Cochrane Drive, East Tower 6th Floor, Markham, ON L3R 0B8. Un exemplaire de la politique de confidentialité complète de Harley-Davidson Canada est disponible auprès de notre responsable de la protection des renseignements personnels; elle est également disponible à l'adresse <https://www.harley-davidson.com/ca/fr/footer/utility/privacy-policy.html>.

Acceptez-vous qu'on entre en contact avec vous aux fins de marketing et de recherche?

Oui, je souhaite recevoir des communications et entrer en contact avec vous aux fins de recherche.

Non, je ne souhaite pas recevoir des communications et entrer en contact avec vous aux fins de recherche.

VEUILLEZ REMETTRE CE FORMULAIRE À VOTRE CHAPITRE