



# Renovación de normativa del chapter del Harley Owners Group® internacional

**Información oficial del chapter:**

Nombre del concesionario: \_\_\_\_\_

Nombre del chapter: \_\_\_\_\_

Número del chapter: \_\_\_\_\_

Número de socios del chapter: \_\_\_\_\_

Reglamento del chapter:    Sí        No        (ELEGIR UNA)  
*(Adjuntar copia del reglamento actual, si existe)*

Chapter constituido:        Sí        No        (ELEGIR UNA)  
*(Adjuntar copia de la escritura de la constitución si el chapter está constituido)*

**Dirección de correo del chapter**

La dirección del director         Otra dirección

Dirección *(incluir código postal)*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Apdo. de correos *(en caso de que exista)*: \_\_\_\_\_

*(Los paquetes no se pueden entregar en apartados de correos)*

Dirección de e-mail: \_\_\_\_\_

Página web del chapter: \_\_\_\_\_

**LISTADO DE OFICIALES** — por favor, ESCRIBE CON LETRA CLARA. SE DEBEN incluir los números nacionales del H.O.G.

|                                      |                 |               |
|--------------------------------------|-----------------|---------------|
| Concesionario patrocinador: _____    | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Director: _____                      | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Director adjunto: _____              | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Tesorero: _____                      | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Secretario: _____                    | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Responsable de afiliación: _____     | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Responsable de actividades: _____    | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Responsable de L.O.H.: _____         | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Capitán de carretera superior: _____ | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Editor: _____                        | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Oficial de seguridad: _____          | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Fotógrafo: _____                     | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Historiador: _____                   | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |
| Administrador Web: _____             | H.O.G. #: _____ | E-mail: _____ |

La duración de la afiliación a la Normativa del Chapter será de un (1) año a contar a partir de la aceptación de esta Solicitud por parte de un representante autorizado del Harley Owners Group®. El Harley Owners Group o el concesionario patrocinador pueden finalizar la afiliación en cualquier momento, notificándolo por escrito con treinta (30) días de antelación. No es preciso aportar razón alguna para cancelar la afiliación.

**Entregar a su Regional Manager del H.O.G.® (en caso de que exista)**

**o enviar a:** H.O.G. Europe, Harley-Davidson Europe, Oxford Business Park, 6000 Garsington Road, Oxford OX4 2DQ, UK.  
Fax: 00 44 870 850 2003, Tel: 00 44 870 850 1903

**He leído la Normativa del Chapter, estoy de acuerdo con ella, y confirmo que la información anterior es correcta.**

FIRMA DEL CONCESIONARIO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIRECTOR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

ACEPTADO POR: \_\_\_\_\_ \_ REGIONAL MGR. FECHA: \_\_\_\_\_