



Demande d'adhésion Luxembourg Chapter (1)

Mitgliedsantrag Luxembourg Chapter (1)

Nom/Name:* Prénom/Vorname:*

N° H.O.G.:* Valide/Gültige Exp. date:*

Membre titulaire/Vollmitglied 35 €

Associé/Teilhaber 35 €

Ladies of Harley

Ladies of Harley

Lieu et date de naissance /Geburtsort und Datum :

Adresse:*

.....

Code postal/Postleitzahl:* Localité/Ortschaft:*

Profession/Beruf:* Nationalité/Staatsangehörigkeit:*

Tel. (privé/privat):* Gsm:

Tél. (prof./beruflich): E-mail:*

Votre modèle/Ihre Harley-Davidson:*

Année de construction/Baujahr : couleur/Farbe :

N° de plaque/Kennzeichen :

(1) L'accord du comité est requis pour toute nouvelle adhésion /
das Einverständnis des Vorstands ist für jede neue Mitgliedschaft erforderlich.

Un numéro H.O.G. valide* est obligatoire (date expiration) /

eine gültige H.O.G Nummer ist Pflicht (Verfallsdatum)*

Les positions marquées d'un (*) sont obligatoires / Die Positionen mit einem (*) sind unbedingt auszufüllen