PROTECTION DES JOUEURS · DEMANDE PERSONNELLE

Fiche d'auto-exclusion

CONFIDENTIEL

Vous pouvez à tout moment décider de vous éloigner du jeu. Cette demande est **libre, personnelle et confidentielle**. Elle prend effet dès sa signature et ne peut pas être levée avant la date choisie.

01 Mes coordonnées

NOM _____ PRÉNOM _____ DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____ E-MAIL _____ PSEUDO CHECK RAISE _____

02 Mon choix

Cochez une seule case

☐ **Temps de pause**
Je fais une pause de la durée de mon choix. Je peux revenir librement à la date de fin.
DU _____ AU _____

☐ **Exclusion d'un mois**
Je ne joue plus au club pendant un mois. Je peux revenir librement à la date de fin.
DU _____ AU _____

☐ **Exclusion définitive**
Je m'exclus sans date de fin. Retour possible au plus tôt après un an, sur courrier (voir 04).
À PARTIR DU _____

03 Je comprends que

- ma demande prend effet **immédiatement** et **ne peut pas être annulée avant la date choisie**, même à ma demande ;
- le club refusera mon accès à la salle et mes inscriptions aux tournois, sur place comme sur Check Raise ;
- si je me présente malgré tout, le personnel m'en refusera l'accès, avec discrétion ;
- je ne recevrai plus d'invitations ni de communications du club pendant cette période ;
- mes données restent confidentielles et ne sont connues que des responsables et du personnel d'accueil.

04 · REVENIR APRÈS UNE EXCLUSION DÉFINITIVE

Au plus tôt **un an** après la signature, j'adresse un **courrier aux responsables du club**. Il est suivi d'un entretien ; la décision m'est communiquée par écrit. Mon courrier explique :

Pourquoi je souhaite revenir
ce que le poker représente pour moi aujourd'hui

Ce qui a changé
ce que j'ai compris et mis en place depuis mon exclusion

Comment je jouerai
par loisir, avec un budget et une fréquence que je me fixe

Besoin d'en parler ? SOS Jeu · 0800 040 080 · gratuit, anonyme, 24h/24, pour les joueurs et leurs proches · sos-jeu.ch

LE JOUEUR

LIEU ET DATE _____

SIGNATURE _____

POUR LE DC POKER CLUB

NOM DU RESPONSABLE _____

SIGNATURE ET TAMPON _____