



GRAND ROYAL
WÔLINAK
CASINO

BETGRW
WWW.BETGRW.COM GRAND ROYAL WOLINAK

DEMANDE D'AUTO-EXCLUSION

Je, _____
atteste lire et comprendre la langue française ou j'ai eu recours à un interprète pour m'en faire la lecture et m'expliquer ce formulaire.

En signant ce formulaire, je fais la demande volontaire d'être exclus(e) de toutes les activités de jeu du Grand Royal Wôlinak. Je comprends que ma demande d'auto-exclusion volontaire prendra effet immédiatement.

Pour les fins de mon auto-exclusion volontaire, j'ai volontairement fourni des renseignements personnels et une (1) pièce d'identité émise par le gouvernement et j'ai accepté de me faire photographier (ci-jointe). Je certifie que les informations que j'ai fournies sont complètes, véridiques et exactes. Je comprends et j'accepte que mon auto-exclusion volontaire soit effective à partir de la date à laquelle cette demande d'auto-exclusion sera complétée et que la période pour laquelle je serai autoexclus(e) est déterminée comme suit:



- 6 mois
- 1 an
- 2 ans
- 3 ans

De plus, je demande volontairement à être exclus(e) de toutes les activités de jeu dans tous les établissements de jeu en ligne agréés et réglementés par BetGRW et la Kahnawake Gaming Commission. Je comprends que les « établissements de jeu en ligne » incluent à la fois les salles de poker et les établissements EGD. Je comprends que ma demande d'auto-exclusion volontaire prendra effet immédiatement à la Kahnawake Gaming Commission qui reçoit ma demande et prendra effet dans les vingt-quatre (24) heures dans d'autres établissements de jeu en ligne agréés au sein de BetGRW.



- 6 mois
- 1 an
- 2 ans
- 3 ans



GRAND ROYAL
WÔLINAK
CASINO

BETGRW
WWW.BETGRW.COM
GRAND ROYAL WOLINAK

Je comprends et j'accepte que mon auto-exclusion volontaire ne prendra pas fin automatiquement. Après que la période appropriée de temps s'est écoulée, comme indiqué ci-dessus, je peux demander que le Grand Royal Wôlinak puisse mettre un terme à mon auto-exclusion volontaire en soumettant une Demande de Révocation. Cette demande de révocation est disponible sur le site Internet du GRW et à l'accueil de l'établissement. Je ne serai autorisé(e) à reprendre les activités de jeux au Casino Grand Royal Wôlinak et selon le cas Bet GRW que si ma demande est approuvée au préalable.

Je comprends et j'accepte que, pour aussi longtemps que mon auto-exclusion volontaire demeure en vigueur, je ne suis pas autorisé(e) à accéder au Grand Royal Wôlinak et selon le cas de jouer en ligne sur la plate-forme BETGRW. Je comprends également et accepte que la direction, ainsi que le personnel du Grand Royal Wôlinak doivent m'empêcher d'accéder ou me retirer de l'établissement et j'accepte qu'ils puissent prendre toutes les mesures raisonnables de le faire.

Signé le: _____ À: _____
(Jour / Mois / An) (ville)

Signature du demandeur

Signature du témoin

Nom du demandeur
(en lettres moulées)

Nom du témoin
(en lettres moulées)



RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR

Ce formulaire doit être rempli par un demandeur qui exige à être volontairement exclu des activités de jeu du Casino Le Grand Royal Wôlinak. Tous les renseignements contenus dans ce formulaire sont confidentiels et ne seront partagés qu'avec LGRW.

1. NOM: _____

2. Utilisez-vous un ou plusieurs autres noms? OUI _____ NON _____
SI OUI, ÉNUMÉREZ-LES CI-DESSOUS :

3. ADRESSE : _____

(Numéro civique) (Rue) (Ville) (Province) (Pays) (Code postal)

4. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL: _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE CELLULAIRE: _____

5. ADRESSE COURRIEL : _____

6. DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____

Jour

Mois

Année

7. GENRE: HOMME FEMME AUTRE (spécifié) : _____

8. COULEUR DES YEUX _____ COULEUR DES CHEVEUX _____

9. NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE : _____

10. NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE : _____

11. JOINDRE UNE PHOTOCOPIE RECTO-VERSO D'UNE CARTE D'IDENTITÉ AVEC PHOTO DÉLIVRÉE PAR LE GOUVERNEMENT. (EX : PERMIS DE CONDUIRE, CARTE D'ASSURANCE MALADIE, CERTIFICAT DE STATUT INDIEN) :
