

[Tapez ici]



GRAND ROYAL
WÔLINAK
CASINO

DEMANDE DE RÉVOCATION

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 comprends et consent à la révocation de mon auto-exclusion ayant été demandé le _____ (date de votre demande d'auto-exclusion). Je comprends qu'en révoquant ma demande d'auto-exclusion, je serai autorisé à me livrer aux activités du Grand Royal Wôlinak.

Si vous avez déjà soumis une Demande de Révocation dans le passée, vous devez fournir nous fournir une explication des raisons pour lesquelles vous avez fait plus d'une telle Demande. Nous ne tiendrons pas compte de votre Demande de Révocation tant que nous n'aurons pas reçu une explication satisfaisante.

Je comprends et j'accepte que si ma demande de révocation est acceptée, je serai le seul responsable des pertes et tous les dommages et frais de toute nature que je peux encourir en raison de ma participation dans des activités de jeu du Grand Royal Wôlinak.

Je dégage le Grand Royal Wôlinak, ses commissaires, employés, agents et conseillers de toute responsabilité pour lesdites pertes, dommages et frais de toute nature. Je dégage aussi le Conseil des Abénaki de Wôlinak, ses employés, agents et conseillers de toute responsabilité pour lesdites pertes, dommages et frais de toute nature.

Je comprends et j'accepte que cette demande de révocation prendra effet uniquement si le Grand Royal Wôlinak l'accepte et m'envoie une confirmation écrite. Tant que je n'aurai pas la confirmation écrite, je comprends que je ne serai pas autorisé à accéder au Grand Royal Wôlinak.

Je comprends et j'accepte que si le Grand Royal Wôlinak refuse de m'accorder cette demande de révocation, je ne peux pas soumettre une autre demande de révocation pour une période d'au moins six (6) mois à compter de la date du refus.

SIGNÉ à _____ sur ce ____ jour de _____, 20____,

Signature du Demandeur

Signature du Témoin

Nom du demandeur en lettre moulée

Nom du Témoin en lettre moulée



autoexclusion@lgrw.ca



873-220-0218

[CLICK HERE]



GRAND ROYAL
WÔLINAK
CASINO

SELF-EXCLUSION REQUEST

I, _____, understand and can read the English language or have had an interpreter read and explain this form to me.

By signing this form, I understand and consent to the decision of my self-exclusion having been requested on _____ (date of your request for self-exclusion). I understand that by removing my request for self-exclusion, I will be allowed engage in the activities of the Grand Royal Wôlinak.

If you have already submitted a Self-Exclusion Request in the past, you must provide us with an explanation of why you made your initial request. We will not consider your self-exclusion until we receive a reasonable explanation.

I understand and agree that if my request for self-exclusion is granted, I will be solely responsible for any and all losses, damages and expenses of any sort that I may occur as a result of my participation in Grand Royal Wôlinak gaming activities.

I remove Grand Royal Wôlinak, its commissioners, employees, agents and advisors from any and all liability, losses, damages and expenses of any nature. I also remove the Abenaki Council of Wôlinak, its employees, agents and advisors from all liability, losses, damages and expenses of any nature.

I understand and agree that this request for self-exclusion will only come into effect once I receive a written confirmation from the Grand Royal Wôlinak, until I have a written confirmation, I understand that I will not be allowed access to the Grand Royal Wôlinak.

I understand and agree that if the Grand Royal Wôlinak refuses to grant me this application for revocation, I may not submit another application for self-exclusion for a period of at least six (6) months.

SIGN here _____ on this ____ day, _____, 20____,

Signature of the applicant

Signature of the witness

Name of the applicant in block letters

Name of the witness in block letters



autoexclusion@lgrw.ca



873-220-0218