

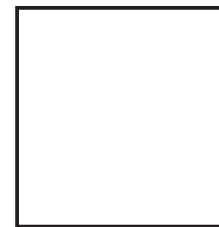


# FORMULARIO DE AUTO-EXCLUSION

**TRESOR CASINO  
APOYA EL JUEGO RESPONSABLE**

**Trésor Casino**

## FORMULARIO DE AUTOEXCLUSIÓN.



(lugar para foto)

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

c.p. \_\_\_\_\_

provincia/ estado \_\_\_\_\_

pais \_\_\_\_\_

fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

casino/sala \_\_\_\_\_

período: (check box)  6 meses  1 año  3 años

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_

Firma

Testigo

Fecha

Yo, la persona identificada previamente, solicito que no se permita mi ingreso a este Casino.

Si pudiera ingresar y soy identificado, requiero ser retirado inmediatamente.

El presente formulario será mantenido en estricta confidencialidad y solamente autorizo a distribuir este Formulario entre los casinos dependientes comercialmente de la misma empresa.

Deslindo toda responsabilidad legal y jurídica del Casino si, aún estando registrado en la lista de Auto – Exclusión continúo jugando en el mismo por mi propia decisión.

Acepto el plazo de Auto – Exclusión seleccionado y entiendo que por solicitar la baja previo a su finalización deberé presentar los certificados médicos de profesionales (psicólogos o psiquiatras) que avalen que no poseo desordenes de conducta con el juego.

**EL PRESENTE FORMULARIO DE AUTO – EXCLUSIÓN  
REPRESENTA UNA DECISIÓN INDIVIDUAL Y  
VOLUNTARIA DE QUIEN LO SUSCRIBE.**