



DREAM
MACHINE

Accord de Responsabilité pour l'expérience avec la Dream Machine

Je soussigné(e) _____, déclare être en pleine possession de mes moyens et en excellente santé mentale et physique pour participer à l'expérience unique offerte par la Dream Machine.

À Propos de la Dream Machine

La Dream Machine est un dispositif stroboscopique conçu pour le bien-être, qui utilise des flashes lumineux pour induire des changements d'état de conscience. Ces changements peuvent mener à des états de bien-être, de relaxation et de facilitation mentale. L'appareil fonctionne par photostimulation cérébrale.

Compréhension et Acceptation des Risques

Je suis informé(e) et conscient(e) que Dream Machine ne recommande pas cette expérience aux personnes suivantes :

- Présentant tout trouble psychiatrique diagnostiqué ou non: La Dream Machine n'est pas adaptée pour les personnes atteintes de troubles psychiatriques, y compris la dépression, les psychoses, et toute autre fragilité émotionnelle ou vulnérabilité mentale.
- Présentant tout troubles neurologiques, particulièrement l'épilepsie: Les stimulations stroboscopiques peuvent déclencher des crises épileptiques. Cela concerne toutes les formes de crises, y compris les crises partielles simples, les crises partielles complexes, et les crises généralisées tonico-cloniques. Même si vous êtes épileptique régulé sous traitement médicamenteux, le risque persiste.
- De moins de 18 ans: Les mineurs sont particulièrement à risque de crises épileptiques non diagnostiquées.

- Femmes enceintes: Le risque pour le fœtus n'étant pas entièrement connu, la prudence est de mise. Il existe un risque, bien que faible, que la personne puisse être épileptique non diagnostiquée, ce qui représente un risque potentiel pour le bébé in utero.

Je suis également conscient(e) qu'une partie de la population pourrait être épileptique sans diagnostic et sans antécédents de crise. En participant à cette expérience, je reconnais être exposé(e) à ce risque.

Engagement Personnel

Je m'engage à suivre toutes les consignes et recommandations fournies par l'équipe encadrante. Je sais que je suis libre de mettre fin à l'expérience à tout moment si je ressens un inconfort ou une gêne.

État Actuel

Je certifie n'avoir consommé aucune substance psychoactive, y compris de l'alcool, avant cette expérience, et être en pleine possession de mes moyens et en excellente santé mentale et physique.

Décharge de Responsabilité

Je comprends que Dream Machine Technology ne peut être tenu responsable de tout incident ou conséquence liés à l'utilisation de la Dream Machine. Je participe à cette expérience en toute connaissance de cause et de mon plein gré.

En signant ce document, je confirme avoir été pleinement informé(e) des risques et précautions associés à l'expérience Dream Machine et accepter de participer en toute connaissance de cause.

Date : _____

Signature :

Nous sommes ravis de vous offrir cette expérience transformative. Prenez un moment pour vous connecter à votre bien-être intérieur et explorez les possibilités fascinantes que la Dream Machine a à offrir.