Charte de Consentement pour Activités ABDL

Je soussigné(e) [Nom du participant], déclare avoir pris connaissance des activités ABDL proposées dans la crèche et je consens à y participer en tant que [rôle du participant].

Définition de l'ABDL :

- Un ABDL (Adulte Baby/Diaper Lover) est un adulte qui choisit de participer à des activités de jeu de rôle impliquant le retour à l'enfance. Cela peut inclure le port de vêtements de bébé, de couches, de tétines, de doudous et d'autres accessoires liés à l'enfance.
- Il est important de comprendre que l'ABDL est un rôle et une expression de jeu consentis entre adultes, dans le cadre d'un environnement événementiel spécifique.

Consentement mutuel :

- Je comprends et j'accepte que toutes les activités ABDL soient basées sur le consentement mutuel entre les participants, y compris les nounous et les participants jouant le rôle du bébé.
- Les participants ont le droit de fixer des limites et de les communiquer clairement. Les nounous et les participants qui jouent le rôle du bébé doivent respecter ces limites en tout temps.
- Le consentement peut être retiré à tout moment. Si un participant se sent inconfortable ou souhaite mettre fin à une activité, il peut le signaler et celle-ci sera arrêtée immédiatement.

Durée des sessions :

- Les activités ABDL proposées dans cette crèche sont destinées à des sessions temporaires, telles qu'une journée, un week-end ou une nuitée.
- Il est important de comprendre que ces sessions sont des événements ponctuels et ne visent pas à encourager ou à soutenir un mode de vie permanent basé sur le jeu de rôle ABDL.

Activités de soins :

- Changement de couche : J'accepte que les membres du personnel de la crèche effectuent des changements de couche si nécessaire. Je m'engage à signaler toute gêne ou problème de santé.
- Douche/bain : J'accepte de participer à des activités de douche/bain en respectant les consignes de sécurité et d'intimité. Je peux refuser ces activités à tout moment.

Restreinte physique :

- Attacher dans un lit ou sur une table à langer : J'accepte d'être attaché(e) de manière sécurisée lors des activités appropriées. Je peux demander à être libéré(e) à tout moment si je me sens inconfortable ou en détresse.
- Marcher à quatre pattes : J'accepte de participer à des activités de déplacement à quatre pattes dans des espaces sécurisés et appropriés.

Droit à l'image :

- Je consens à ce que des photos ou des vidéos soient prises lors des activités ABDL pour des raisons d'archivage et de promotion interne, à condition que mon identité ne soit pas révélée sans mon consentement préalable. Je comprends que les photos ou les vidéos ne seront pas utilisées à des fins commerciales ni partagées publiquement sans mon consentement préalable.

Non-sexualisation du jeu :

- Je comprends et j'accepte que les activités ABDL se déroulent dans un cadre non-sexuel. Toute activité à caractère sexuel est strictement interdite et sera signalée.

Je déclare avoir lu et compris cette charte de consentement dans son intégralité et je consens librement à participer aux activités ABDL de la crèche.

[Signature, lu et approuvé]

[Nom]

[Date]

Formulaire de Préférences ABDL

Les informations personnelles

- Prénom :
- Âge réel :
- Âge dans le jeu (0-2 ans) :

La taille

- Taille de vêtement :
- Pointure de chaussures :

Les allergies

- Produits de soin :
- Aliments :

Les préférences alimentaires

- Légumes préférés :
- Viandes préférées :
- Régime végétarien :

Les préférences de jeu

- Couleurs préférées :
- Préférence pour jouer le rôle d'un bébé garçon ou d'une bébé fille :
.....
.....
- Activités préférées :
- Berceuse ou chanson préférée :
- Jeux ou jouets préférés :
- Activités d'apprentissage préférées (par exemple, comptines, puzzles, coloriage)
:
.....
.....
- Activités de câlins ou d'affection préférées :
.....
.....

La préférence de confort

- Type de couches préféré :
- Vêtements préférés (pyjama, body, etc.)
:.....
.....
- Accessoires de bébé préférés (tétine, doudou, etc.)
:.....
.....
- Activités de relaxation préférées (par exemple, massage, berceuse) :
.....
.....

Les préférences de communication

- Comment préférez-vous être appelé(e) ? (Ex. bébé, petit(e), etc.)
:.....
- Moyens de communication préférés (ex. parler, gazouiller, gestes) :
.....
.....
- Signaux pour indiquer vos besoins ou envies (ex. pleurer, sourire) :
.....
.....

Les préférences de routine

- Quelle est votre routine préférée en tant que bébé ? (Ex. heures des repas, heures de jeu, heures de sieste) :
.....
.....
- Avez-vous des rituels spécifiques que vous aimez suivre ? (Ex. histoire du coucher, chanson du bain) :
.....
.....

Les préférences d'interaction avec les nounous

- Quel type d'interaction préférez-vous avec les nounous ? (Ex. être câliné(e), jouer à des jeux, être nourri(e)) :

-
.....
- Avez-vous des préférences quant à la manière dont les nounous vous parlent où vous encouragent ?

:.....
.....

Les préférences en matière d'activités de jeu

- Avez-vous des activités de jeu spécifiques que vous aimez particulièrement ? (Ex. jouer à la poupée, faire semblant de cuisiner) :

.....
.....

- Y a-t-il des activités que vous préférez éviter ou des éléments auxquels vous êtes sensible

?.....
.....

Les préférences pour le moment du coucher

- Aimez-vous avoir une routine de coucher ? Si oui, quelle est-elle

?.....
.....

- Préférez-vous être bercé(e) ou avez-vous des techniques de relaxation spécifiques que vous aimez

?.....
.....

Autres préférences

- Y a-t-il d'autres informations ou préférences que vous souhaitez partager pour rendre votre expérience ABDL plus agréable

?.....
.....

Je soussigné(e), Nom :, Prénom :, déclare que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et reflètent mes préférences en tant que participant(e) aux activités ABDL. J'ai rempli ce formulaire de manière volontaire et consensuelle. Je comprends que ces informations seront utilisées dans le but d'adapter les activités ABDL en conséquence.

Signature : Date :

Veillez signer et dater ce formulaire, puis le remettre en main propre lors de notre rendez-vous.