

Formulaire de demande d'une interdiction volontaire de jeu

conformément à l'art. 80 para. 5, Loi fédérale sur les jeux d'argent (LJAr)

Madame, Monsieur,

Par la présente, je demande une interdiction de jeu volontaire. Ceci s'applique dans toute la Suisse à tous les jeux de casino sous licence, dans les casinos terrestres, sur Internet, ainsi qu'aux jeux de loteries en ligne, aux paris sportifs et aux jeux d'adresse et aux jeux de grande envergure tels que définis par la loi (art. 80 de la loi fédérale sur les jeux d'argent).

Vous recevrez une copie de ma carte d'identité officielle (carte d'identité, passeport, permis de conduire suisse, carte d'identité d'étranger) en annexe.

Coordonnées personelles	
□ M. □ Mme.	
Nom:	Prénom:
Adresse:	Code Postal/ Ville:
Date de naissance:	Nazionalité:
Numéro de téléphone:	Email:
Copie de la pièce d'identité en annexe ☐ Passeport ☐ Carte d`identité ☐ Permis de conduire	☐ Permis de résidence (A B C D L)
Numéro de la pièce d'identité:	
J'ai pris note du fait que cette interdiction s'applique pour ur mois, après clarification par les conseillers en toxicomanie. L appartient au casino qui a mis en œuvre la suspension	ne durée indéterminée et peut être levée au plus tôt au bout de trois la décision finale de lever la suspension
Par l'intermédiaire du service de conseil social Davos, tél. 08 cialisés.	1 414 31 10, j'ai la possibilité de recevoir gratuitement des conseils spé-
Date:	Signature du requérant:

Le formulaire de demande n'est valable qu'avec votre signature.



page 2 sur 3

□ préventif □ juste à temps □ trop tard	
S'il est déjà "trop tard", pourquoi?	
Confirmation écrite de l'exclusion volontaire de	e jeu?
☐ Non, je ne souhaite pas recevoir de confirmation écrite	
☐ Oui, je souhaite recevoir une confirmation écrite à mon	adresse postale
☐ Oui, je souhaite recevoir une confirmation écrite à l'adr	esse ci-dessous
Nom:	Prénom:
Adresse:	Code Postal/ Ville:
Commentaires	
Veuillez nous envoyer ce formulaire complété accompagné	é d'une copie d'une pièce d'identité à l'adresse suivante:
Veuillez nous envoyer ce formulaire complété accompagné Casino Davos AG Sozialkonzept Promenade 63 CH – 7	

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à nous contacter par email: info@casinodavos.ch ou par téléphone: +41 (0)81 410 03 03.



page 3 sur 3

Les réponses aux questions suivantes sont facultatives. Vos informations nous aident à optimiser le concept social. Le casino traitera toutes ces informations de manière confidentielle. Merci.

Situation familiale		
□ Célibataire □ Marié □ Di	ivorcé 🛘 Veuf 🗘 Séparé	
Enfants (à charge): 🗆 Non 🗀 Ou	i, nombre et âge	
Situation professionnelle □ Employé □ Indépendant □	Sans-emploi □ Retraité □ Bénéfica	ire Al
□ Femme/ homme au foyer		
Titre:	Domaine d activité:	
Raison de l'exclusion volontaire (F		
☐ Préventif	☐ Problèmes professionnels	☐ Passé trop de temps au casino
☐ Perdu trop d'argent	☐ Perte de contrôle des habitudes de jeu	☐ Mises trop élevées
☐ Demande de parents proches/ tiers	☐ Problèmes financiers/ dettes	☐ Problèmes familiaux
Autre(s) raison(s):		
Type de jeu (Plusieurs réponses possibles)		
☐ Casino en Suisse	☐ Casino étranger	☐ Casino en ligne Suisse
☐ Casino en ligne étranger	□ Loteries	☐ Paris sportifs en ligne
☐ Poker au Casino	☐ Poker non lié au Casino	☐ Poker en ligne
Durée de jeu par visite au casino		
☐ Jusqu'à 2 heures	☐ 3 à 4 heures	☐ 5 heures et plus
Fréquences des visites au casino		
☐ Moins d'une fois par semaine☐ 5 à 7 fois par semaine	☐ 1 à 2 fois par semaine	☐ 3 à 4 fois par semaine
Pari moyen par visite au casino:		