

Formulaire de demande d'exclusion volontaire de casino en Suisse

Champs obligatoires	
Type d'exclusion	<input checked="" type="checkbox"/> Exclusion volontaire (art. 80 al. 5 LJAr)
Date de l'exclusion demandée
Données personnelles	Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse :
Adresse postale pour correspondance du casino	<input type="checkbox"/> Même adresse que ci-dessus <input type="checkbox"/> Autre adresse :
<input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance du document « conditions d'exclusion et de levée d'exclusion »	
<input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité	
Signature du demandeur	

Champs facultatifs	
Situation professionnelle	
Situation familiale	
Nationalité (permis)	
Fréquentation du casino	Nombre de visites par mois : Durée des visites : Pertes mensuelles :
Pratiques de jeu	<input type="checkbox"/> Machines à sous <input type="checkbox"/> Tables <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/> Autres
Finances	Montant des dettes dues au jeu :CHF Revenu annuel (ou mensuel):CHF
Conditions de l'exclusion	<input type="checkbox"/> À titre préventif <input type="checkbox"/> À temps <input type="checkbox"/> Trop tard
Mesures de protection	Quelles mesures de détection précoce ont été prises avant la demande ? Avez-vous déjà pris des mesures pour améliorer votre situation (soutien familial, traitement, désendettement, autres ?) Avez-vous prévu de mettre en place un accompagnement social ou thérapeutique ? Si non, pourquoi ?