

Demande volontaire d'exclusion de jeu (Art. 80 al. 5 LJAr)

Données personnelles :

Prénom : _____

Nom de famille: _____

Date de naissance: ____/____/____

Adresse: _____

NPA/Ville: _____

Nationalité: _____

Moment de l'exclusion (*Une seule réponse possible !*)

☐ préventif

☐ au moment opportun

☐ trop tard

Si vous avez coché la case "trop tard", veuillez expliquer pourquoi :

Avec la présente, je demande une exclusion de jeu valable en toute la Suisse et dans la principauté du Liechtenstein pour tous les jeux de casino (terrestres et en ligne), tout comme pour les loteries en ligne, les paris sportifs, les jeux d'habileté en ligne et les jeux de grande envergure décidés par les autorités intercantionales, conformément à l'art. 80al. 3 LJAr.

Je suis conscient que :

- L'exclusion de jeu volontaire s'applique pour une période indéterminée.
- Pour récupérer le solde du compte joueur, il faut contacter le service clients.
- La levée de l'exclusion peut être demandée au casino après l'expiration de la période minimale fixée au moment de l'exclusion (3 mois).
- Avant d'accorder la levée, en collaboration avec un spécialiste ou un service spécialisé reconnu au niveau cantonal, il sera vérifié que les conditions d'exclusion de jeu régies par la Loi Fédérale sur les Jeux d'Argent (LJAr) ne sont pas remplies.

Pièces jointes:

- ☐ Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (passeport, carte d'identité, permis de séjour pour les étrangers ou permis de conduire)
- ☐ Preuve de résidence (copie d'une facture indiquant votre nom, adresse de résidence et la date d'émission, qui ne doit pas dater de plus de 3 mois)

Veuillez envoyer le formulaire pour la demande ainsi que les pièces jointes susmentionnées à l'adresse électronique suivante verantwortungsvollesspielen@swiss4win.ch

ou

Veuillez imprimer et envoyer le formulaire rempli à:

"Ufficio delle Misure Sociali Swiss4Win - Casinò Lugano, Via Chiarina Stauffacher-Vedani 1, 6901 Lugano"

Je souhaite recevoir une confirmation de l'exclusion de jeu:

☐ par e-mail

☐ par courrier

Date/Lieu _____

Signature _____

Répondre aux questions suivantes est optionnel. Vos informations nous serviront toutefois à améliorer notre plan de mesures sociales. Naturellement, toutes les informations seront traitées de manière confidentielle et ne seront pas transmises à des tiers.

Situation familiale :

État civil: ☐ célibataire ☐ marié/e ☐ divorcé/e ☐ veuf/veuve ☐ séparé/e

Enfants à charge: ☐ Non ☐ Oui Numéro et âge: _____

Situation professionnelle :

☐ Employé(e) Profession/Branche: _____
☐ Indépendant Profession/Branche: _____
☐ Chômeur/euse
☐ Bénéficiaire d'AVS/AI
☐ Femme/Homme au foyer
☐ Autre

Raison de l'exclusion de jeu (Plusieurs réponses possibles)

Préventive ☐	Problèmes au travail ☐
Trop de temps passé au casino en ligne ☐	Problèmes de famille ☐
Trop d'argent perdu au casino en ligne ☐	Problèmes financiers ☐
Mises disproportionnées ☐	Conseil de tiers ☐
Mises trop élevées ☐	Aucun contrôle du comportement de jeu ☐
Dettes ☐	Autres raisons ☐

Type de jeux d'argent (Plusieurs réponses possibles)

Où est-ce que vous jouez d'habitude ?

Jeux de casino	Casino terrestre ☐
	Casino en ligne ☐
Autres jeux d'argent	Loteries ☐
	Paris ☐
	Loteries électroniques ☐
Autre ☐	

Est-ce que vous souhaitez organiser une consultation avec un spécialiste? ☐ OUI ☐ NON