



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Formulaire d'annonce de fumoir

Nom de l'établissement	
Adresse	
NPA et localité	

Nom et prénom du titulaire d'autorisation d'exploiter	
Adresse	
NPA et localité	
Téléphone	
Adresse e-mail	

Type(s) de prestation(s) selon LHR	<input type="checkbox"/> Hébergement <input type="checkbox"/> Mets et boissons à consommer sur place <input type="checkbox"/> Mets et boissons à l'emporter <input type="checkbox"/> Mets à livrer <input type="checkbox"/> Camping
------------------------------------	---

Type de fumoir	<input type="checkbox"/> Contigu à l'espace non fumeur <input type="checkbox"/> Séparé physiquement de l'espace non fumeur
----------------	---

Superficie du fumoir (en m ²)	
Superficie de l'établissement destiné à l'usage du public (à l'exclusion des cuisines, locaux de stockage, etc.)	

Une copie des plans détaillés de l'établissement, y compris le fumoir, doit être jointe à ce formulaire (échelle minimale 1:100)

Type de ventilation	<input type="checkbox"/> Naturelle (fenêtre) <input type="checkbox"/> Mécanique : date de l'installation ... / ... / Norme SIA (le cas échéant) :
---------------------	---

Service prévu dans le fumoir (uniquement par le patron travaillant à titre indépendant) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---

Date et signature	
-------------------	--

La signature atteste de l'exactitude des informations figurant dans ce questionnaire.

Attention, ce document n'est pas une autorisation d'exploiter, mais simplement un formulaire d'annonce. La loi fédérale, dont la date de l'entrée en vigueur n'a pas encore été fixée, pourrait fixer des exigences supplémentaires, en particulier concernant le système de ventilation.

Merci d'adresser ce formulaire à :

Commission consultative « fumée passive », Service de la santé publique,
Av. du Midi 7, 1950 Sion

Pour toute question relative à l'interdiction de fumer dans les lieux publics, vous pouvez vous adresser par écrit à cette adresse, ou par e-mail à santepublique@admin.vs.ch.

