

FORMULAIRE D'ANNONCE AUTOMATES À TABAC ET APPAREILS DE BRONZAGE

Merci de compléter ce formulaire en lettres majuscules

Nom Prénom

Adresse

NPA Lieu

N° de téléphone Courriel

AUTOMATES À TABAC

Emplacement de l'appareil (par ex. à l'entrée, à côté des toilettes, etc.)

Dispositif de surveillance (par ex. système de jetons, lecteur de carte d'identité, etc.)

APPAREILS DE BRONZAGE

Emplacement de l'appareil (par ex. salle adjacente aux vestiaires, etc.)

Date et signature

Formulaire à retourner à l'adresse suivante:

Service de la santé publique
Faubourg des Capucins 20
2800 Delémont