



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 <sup>2</sup> )	
Superficie de la surface total de service	
<b>Une copie des plans détaillés de l'établissement, y compris le fumoir, doit être jointe à ce formulaire (échelle minimale 1:100)</b>	
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 de l'entrée en fonction du fumoir	
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.**

Merci d'adresser ce formulaire à :

**Commission consultative « fumée passive »**, Service de la santé publique, Av. de la Gare 23, 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](mailto:santepublique@admin.vs.ch).

