mycasino

GRAND CASINO LUZERN

carePLAY

Demande d'exclusion volontaire de jeu

Je demande par la présente une exclusion volontaire de jeu. J'ai pris connaissance du fait que les dispositions suivantes s'appliquent à cette exclusion volontaire, conformément aux articles 80 et 81 de la Loi fédérale sur les jeux d'argent (LJAr). **Conformément à l'accord bilatéral entre la Suisse et la Principauté de Liechtenstein, cette exclusion volontaire est également valable dans la Principauté de Liechtenstein.**

- L'exclusion de jeu est valable pour une durée indéterminée et sans date d'expiration fixe.
- Celle-ci s'étend à l'ensemble de l'offre de jeu de toutes les maisons de jeu suisses dans les casinos physiques et sur Internet, ainsi qu'à l'offre des casinos de la Principauté du Liechtenstein.
- L'exclusion s'étend en outre aux loteries organisées, aux paris sportifs, aux jeux d'adresse sur Internet et aux grands jeux déterminés par l'autorité intercantonale. En d'autres termes, elle s'applique également à la participation à la loterie suisse à numéros sur Internet et à d'autres jeux proposés par Swisslos et par la Loterie romande.
- Une demande de levée peut être déposée au plus tôt après trois mois et nécessite un contrôle financier sur la base des documents à fournir ainsi qu'un entretien personnel avec un représentant ou une représentante d'un service spécialisé reconnu par le canton.

Données personnelles

Nom: _____ Prénom: _____

Rue: _____ NPA / Localité: _____

Date de naissance: _____ E-mail: _____

Téléphone: _____

Une copie d'une pièce d'identité doit obligatoirement être jointe à la demande pour que l'identité puisse être établie de manière incontestable.

☐ Passeport ☐ Carte d'identité ☐ Permis de conduire ☐ Permis de séjour ☐ Autre

Situation familiale

État civil: ☐ Célibataire ☐ Marié/-e ☐ Divorcé/-e ☐ Veuf/-ve ☐ Séparé/-e

Enfants (à charge): ☐ Oui ☐ Non Nombre: _____ Âge: _____

Situation professionnelle

☐ Employé/-e ☐ À mon compte ☐ Métier / Secteur: _____

☐ Sans emploi ☐ Bénéficiaire de l'AVS/AI ☐ Femme ou homme au foyer ☐ Autre: _____

Motif de l'exclusion de jeu *(plusieurs réponses sont possibles)*

☐ Je le fais à titre préventif ☐ J'ai perdu trop d'argent ☐ Je passe trop de temps au casino

☐ J'ai des problèmes financiers ☐ J'ai des problèmes familiaux ☐ J'ai des dettes

☐ Je ne contrôle pas mon comportement de jeu ☐ Des proches ou tiers me l'ont demandé

☐ Autre: _____

Avez-vous fréquenté d'autres casinos en Suisse et/ou dans la Principauté du Liechtenstein?

☐ Oui ☐ Non Si oui, lesquels? _____

À quels jeux de hasard jouez-vous? *(Plusieurs réponses sont possibles)*

☐ Tables ☐ Machines à sous ☐ Les deux

À quelle fréquence jouez-vous? Pendant combien de temps?

☐ 1 – 2 fois / semaine ☐ 3 – 4 fois / semaine ☐ 5 – 7 fois / semaine ☐ Autre: _____

☐ 1 – 2 heures ☐ 3 – 4 heures ☐ 5 – 7 heures ☐ Autre: _____

Les exclusions volontaires de jeu sont une méthode efficace pour vous protéger vous-même lorsque vous remarquez que vous jouez plus d'argent que ce que vous pouvez vous permettre. Nous vous conseillons en outre d'obtenir des conseils auprès d'un centre reconnu par le canton afin d'adopter une approche saine du jeu.

Pour ce faire, nous travaillons en étroite collaboration avec le centre KLICK – Fachstelle Sucht Region Luzern. Ce dernier vient en aide aux personnes touchées recherchant une alternative aux casinos et aux jeux de hasard et à leurs proches en leur prodiguant des conseils, en les accompagnant et en leur proposant une thérapie. Les conseillères et conseillers spécialisés écoutent activement, posent des questions et accompagnent les personnes nécessitant de l'aide pas à pas dans leur démarche visant à modifier leur rapport aux jeux de hasard. L'offre de conseil est gratuite et sans engagement.

KLICK Fachstelle Sucht Region Luzern
Langsägestrasse 21a
6010 Kriens
Suisse
Téléphone: 041 249 30 60
www.klick-luzern.ch

Souhaitez-vous être conseillé/-e par un ou une spécialiste? ☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous une confirmation écrite de l'exclusion de jeu?

☐ Oui ☐ Par e-mail (voir données personnelles) ☐ Par voie postale (voir données personnelles)

☐ Non

En signant ce document, vous confirmez l'exactitude et l'exhaustivité des informations fournies. Toute modification de ces données (p. ex. changement de domicile, changement d'état civil, etc.) doit immédiatement être signalée par écrit ou par téléphone à Grand Casino Luzern AG.

Lieu, date: _____

Signature de la personne demandeuse: _____

Merci de renvoyer le formulaire de demande dûment rempli et signé accompagné de la copie de votre pièce d'identité à l'adresse suivante.

Grand Casino Luzern
Haldenstrasse 6
CH-6006 Lucerne

ou par e-mail à: customercare@mycasino.ch