

CASINO DU LAC + GENÈVE

QM-CS-12-00 : formulaire d'exclusion selon les exigences légales

CHAMPS OBLIGATOIRES

- Exclusion imposée pour motif « financier » (art. 80 al1, let a+b LJar)
- Exclusion imposée pour motif de perturbation des jeux et de tricherie (art. 42 OLJar)
- Exclusion volontaire (art. 80 LJar)
- Exclusion provisoire de 2 mois pour clarifier la situation financière périlleuse

Date de l'exclusion :

Nom : Prénom(s) :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Motif de l'exclusion **(1 au max.)** :

Problèmes liés aux jeux ; problèmes financiers ; problèmes professionnels ; problèmes familiaux ; non renseigné :

Précocité de l'exclusion : À titre préventif : À temps : Trop tard : non renseigné :

- : J'accepte que mon nom soit communiqué à « Rien ne va plus » ou au « centre Envol »
- : J'ai pris connaissance des conditions d'exclusion et de levée d'exclusion (QM-CS-12-01)
- : J'ai demandé à recevoir le courrier relatif à l'exclusion en mains propres
- : Courrier envoyé à l'adresse indiqué
- : Courrier déposé à l'accueil suite à une recherche d'adresse infructueuse

Signature du client : Signature du RCS/SPCS/MCD :

CHAMPS FACULTATIFS

Situation familiale : , Nb enfants (âges) : ; Slots : ; Tables

Nombre de visites : <1/sem. ; 1-2/sem. ; 3-4/sem. ; 5-7/sem. ; >7/sem. ; non renseigné

Durée des visites : <1h. ; 1-2h. ; 3-4h. ; 5-7h. ; >7h. ; non renseigné

Pertes mensuelles : ; Dettes dues au jeu : ; Situation financière (salaire):

Score au test (DSM IV) annexé PSJR :

: Copie pièce ID

Processus	Lettre au client	Inscription SCA	Copie masque SCA	Inscription statistique
SpCS / MCD: Date, visum
RCS: Date, visum
SCS : Date, visum

FORMULAIRE SITE INTERNET

CASINO DU LAC + GENÈVE

Questionnaire de comportement DSM-IV : QM-CS-06-01

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Date :

	OUI	NON
▲ Etes-vous préoccupé par le jeu ? <i>(préoccupation par la remémoration d'expériences de jeu passées ou par la prévision de tentatives prochaines, ou par les moyens de se procurer de l'argent pour jouer)</i>		
▲ Faites-vous des efforts répétés mais infructueux pour contrôler, réduire ou arrêter la pratique du jeu ? <i>(Non maintien du budget, promesses non tenues...)</i>		
▲ Avez-vous besoin de jouer des sommes d'argent croissantes pour atteindre l'état d'excitation désiré ? <i>(augmentation du budget...)</i>		
▲ Etes-vous agité ou irritable lors des tentatives de réduction ou d'arrêt de la pratique du jeu ?		
▲ Jouez-vous pour échapper aux difficultés ou pour soulager une humeur dysphorique ? <i>(Sentiments d'impuissance, de culpabilité, d'anxiété, de dépression)</i>		
▲ Après avoir perdu de l'argent au jeu, retournez-vous souvent jouer pour rattraper vos pertes ? <i>(pour « se refaire »)</i>		
▲ Mentez-vous à votre famille, à votre thérapeute ou à d'autres personnes pour dissimuler l'ampleur réelle de vos habitudes de jeu ?		
● Commettez-vous des actes illégaux pour financer la pratique du jeu ? <i>(tels que falsifications, fraudes, vols ou détournement d'argent)</i>		
▲ Avez-vous mis en danger ou perdu une relation affective importante, un emploi ou des possibilités d'étude ou de carrière à cause du jeu ?		
● Comptez-vous sur les autres pour obtenir de l'argent et vous sortir de situations financières désespérées dues au jeu ?		

Signature Client :

=> Jusqu'à 2 ▲ → LJ

=> Dès 3 ▲ → NPLJ Eximp AB provisoire

=> Si 1 ● → NPLJ Eximp AB

Processus	Ouverture processus	Contrôle	Enregistré QM-CS-05-03
SpCS- Date-Visum			
RCS- Date-Visum			
SCS- Date-Visum			