REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de la santé et des mobilités
Service de la consommation et des affaires vétérinaires

Formulaire d'annonce pour les piscines et bains publics

Base légale :

Ordonnance sur l'eau potable et l'eau des installations de baignade et de douche accessibles au public (OPBD, RS 817.022.11), article 8 : Quiconque entend construire ou modifier un bain accessible au public doit l'annoncer préalablement à l'autorité cantonale d'exécution

Type d'annonce

☐ Ouverture d'établissement
☐ Changement de responsable des eaux de baignade
☐ Fermeture d'établissement
☐ Changement d'adresse

Adresse physique de l'établissement

* Nom / Enseigne _____

* N° IDE _____ N° Id REG _____ N° REE _____

* Rue, N° _____

* N° postal, Localité _____ - **SUISSE**

* N° de téléphone / E-mail _____

Infos et adresse privée de la personne responsable des eaux de baignade

Cette personne est mandatée par la direction de l'établissement ou de l'entreprise pour répondre devant les autorités d'exécution de la sécurité des produits en tant que personne responsable selon les articles 2 et 73 de l'Ordonnance sur les denrées alimentaires et les objets usuels (ODAlOUs, RS 817.02).

Depuis le 1er mai 2018, le personne responsable doit être au bénéfice d'une adresse professionnelle en Suisse (art. 73, ODAlOUs, RS 817.02)

* ☐ Madame ☐ Monsieur

* Nom _____

* Prénom _____

* **Fonction au sein de l'établissement** _____

* Date de naissance _____

* Rue, N° _____

* N° postal, Localité _____

* N° de téléphone / E-mail _____

*** Date d'entrée en fonction en tant que personne responsable :** _____

Date de cessation d'activité en tant que personne responsable : _____

Personne Titulaire du permis Oper-D dans l'établissement

☐ Madame ☐ Monsieur

* Nom _____

* Prénom _____

Autres adresses (si différente de l'adresse physique)

Adresse de correspondance

_____

_____ - **SUISSE**

Adresse de facturation

_____

_____ - **SUISSE**

Type d'établissements concernés

☐ Établissement scolaire ☐ Centre de vacances ☐ Camping
☐ Centre sportif / fitness ☐ Établissement thérapeutique ☐ Centre thermal / spa
☐ Hôtel ☐ Bâtiment collectif (immeuble)

Description des installations

Nb moyen de visiteurs / jour :_____

Description des bassins :

Type de bassin	Volume en m^3	Température en °C	Type de désinfection Procédé de filtration

Période d'ouverture

☐ Ouverture toute l'année
☐ Ouverture saisonnière, dates à préciser : _____

Remarque importante :

Toute modification des données concernant l'établissement (ex : fermeture, changement de personne responsable, ...) doit être **spontanément annoncée dès le 1er jour** au moyen de la version actualisée du présent formulaire d'annonce.

Validation par signature

En tant que personne responsable de la qualité de l'eau de baignade pour l'établissement susmentionné, je certifie sur l'honneur que les indications données ci-dessus sont exactes et complètes.

* Nom _____ Prénom _____

* Lieu, date _____ Signature_____

Ce formulaire de 2 pages dûment complété et signé doit être envoyé au SCAV (courrier, fax, e-mail)
Les champs en bleu précédés du symbole " * " doivent être obligatoirement remplis
Un formulaire mal complété et/ou non signé sera considéré comme irrecevable

SCAV • Quai Ernest-Ansermet 22 • 1205 Genève
Tél. +41 (22) 546 56 00 • Fax +41 (22) 546 56 96 • E-mail scav@etat.ge.ch • www.ge.ch/lc/scav