



## 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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ouverture d'établissement                      | <input type="checkbox"/> Fermeture d'établissement |
| <input type="checkbox"/> Changement de responsable des eaux de baignade | <input type="checkbox"/> 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 (ODAIUOs, RS 817.02).

Depuis le 1<sup>er</sup> mai 2018, le personne responsable doit être au bénéfice d'une adresse professionnelle en Suisse (art. 73, ODAIUOs, 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 <sup>3</sup>	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 1<sup>er</sup> 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