

**ANNONCE D'EXPLOITATION DE SOLARIUM OU D'EXERCICE D'ACTIVITÉ  
ESTHÉTIQUE À RISQUE****❖ Nom de l'entreprise**

Adresse

NPA et localité

Téléphone

Courriel

**❖ Exploitant**

Forme juridique

Entreprise individuelle

SA

Sàrl

Soc. en commandite

Coopérative

Fondation

Association

Collectivité ou établissement de droit public

Société en nom collectif

Nom de la société

*Personne exerçant la direction de la société ou personne en raison individuelle*

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

*Adresse de correspondance*

Rue et No

NPA et localité

Tél.

Portable

Courriel

**❖ Personne responsable***(personne physique à laquelle l'exploitant confie la responsabilité opérationnelle de l'entreprise)*

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA et localité

Téléphone

Portable

Date de naissance

Courriel

**❖ Domaine d'activité**

Exploitation de solarium

Nombre d'appareils

Activités esthétiques à risque

Laser

Nbre d'appareils

lumière intense pulsée

Nbre d'appareils

infrarouge

Nbre d'appareils

radiofréquences

Nbre d'appareils

ultrasons

Nbre d'appareils

injections de produits pour le traitement des rides

blanchiment des dents

Nom et fonction des produits utilisés

**❖ Horaire d'ouverture****Documents à joindre à l'annonce**

Solarium

- a) certificats de conformité à la norme européenne applicable;
- b) instructions de maintenance pour le personnel;
- c) instructions et avertissements aux clients.

**La personne qui signe atteste que les informations fournies sont exactes et complètes.**

La personne qui signe doit être habilitée à le faire par l'entité exploitante. A défaut, l'annonce est nulle.

Nom et prénom

Fonction

Lieu et date

Signature \_\_\_\_\_