

# Informations à destination des fumeurs

## Votre inscription

Par votre signature, vous venez de vous inscrire à un entretien-conseil téléphonique pour arrêter de fumer et de vous déclarer prêt(e) à recevoir un appel de la ligne stop-tabac.

## Prise de contact

Dans les prochains jours, vous allez recevoir un appel aux horaires que vous nous avez indiqués. Ne soyez pas étonné(e) que **le numéro de téléphone de la ligne stop-tabac ne s'affiche pas** et qu'un numéro de ligne fixe ou portable apparaisse à la place. Répondez quand même.

Si vous n'êtes pas joignable, la conseillère laissera un message sur votre répondeur vous invitant à reprendre contact pour convenir d'un nouveau rendez-vous téléphonique. Si cela n'est pas possible, elle effectuera **trois nouvelles tentatives dans les deux semaines qui suivent votre inscription.**

Si le contact n'a pu être établi, vous pouvez de votre côté nous téléphoner.

- **Allemand, français et italien: 0848 000 181** (de 11h à 19h).
- Autres langues: **Albanais: 0848 183 183** **Portugais: 0848 184 184**  
**Serbe / Croate / Bosniaque: 0848 186 186**  
**Espagnol: 0848 185 185** **Turc: 0848 187 187**

N'oubliez pas de laisser votre numéro de téléphone sur le répondeur. Une conseillère vous rappellera au moment souhaité.

## Confidentialité

Les conseillères et conseillers de la ligne stop-tabac sont tenus à la plus grande **confidentialité**. Les données vous concernant seront traitées dans le respect des directives de protection des données.

**Nous nous réjouissons d'ores et déjà de votre appel.**

Cachet de l'expéditeur

## Inscription à un entretien-conseil pour arrêter de fumer Fax au: 031 599 10 35

(Veuillez remplir de manière lisible en lettres capitales)

Madame  Monsieur

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Jour de la semaine souhaité (veuillez cocher toutes vos disponibilités):

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

Horaire souhaité entre 11h et 19h \_\_\_\_\_

Langue de conversation:

Allemand  Français  Italien  Albanais  Portugais  
 Serbe / Croate / Bosniaque  Espagnol  Turc

Je donne mon accord pour qu'une conseillère ou un conseiller de la ligne stop-tabac me contacte par téléphone pour un entretien-conseil visant l'arrêt du tabac.

Date, lieu

Signature