

Vis d'infraction en vertu

DE LA LOI DE 2017 FAVORISANT
UN ONTARIO SANS FUMÉE



Northeastern
PUBLIC HEALTH
SANTÉ PUBLIQUE
du Nord-Est

Date de l'incident : _____

École : _____

Adresse : _____

Nom de la personne contrevenante : _____

Adresse : _____

Porte-parole de l'école : _____

Inspecteur chargé d'appliquer la Loi favorisant un Ontario sans
fumée: _____

Sachez que la personne mentionnée précédemment a été reconnue coupable d'une infraction au sens de la Loi de 2017 favorisant une Ontario sans fumée à l'endroit indiqué.

Il est interdit de fumer ou devapoter dans les écoles publiques et privées, y compris sur le terrain de l'école et dans les aires publiques situées à moins de 20 mètres de tout point se trouvant dans le périmètre du terrain.

Son t'également pris en compte les incidents qui peuvent se pro dire dans un auto bus scolaire. Le fait de fumer ou de vapoter dans son lieu interdit peut valoir une amende allant de 305\$ à 1 000\$ pour une première condamnation, et de 5 000 \$ pour toute récidive.

Dans le cadre d'une approche visant l'application graduelle, il est établi que la personne contrevenante n'a pas d'antécédents d'incidents semblables se rapportant au tabagisme ou au vapotage sur le terrain d'une école ou autour de celui-ci. Il s'agit donc de l'avis écrit d'un avertissement verbal qu'a donné l'école ou le conseil scolaire concerné au nom de l'inspecteur chargé d'appliquer la Loi favorisant une Ontario sans fumée au Bureau de santé Porcupine, et en consultation avec lui.

Si jamais la personne contrevenante récidivait, elle sera it accusée en vertu de la Loi de 2017 favorisant une Ontario sans fumée.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec l'inspecteur chargé d'appliquer la Loi favorisant un Ontario sans fumée au Santé publique du Nord-Est : 1-877-442-1212.

Veuillez agréer l'expression de nos sentiments distingués. Inspecteur chargé d'appliquer.

La LFOSF : _____

Date : _____

Porte-parole de l'école : _____

Date : _____

Personne contrevenante ou tuteur : _____

Date : _____

Attaché : Parler de vapotage avec votre adolescent : Une fiche de conseils pour les parents