



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE JARDIN

(à remplir en lettres majuscules)



Je m'appelle



Mon numéro de téléphone :



Je suis né(e) le



Je suis né(e) où



Mon email :



Je suis de Nationalité ☐ Française ☐ Etrangère

Je suis :

☐ Célibataire
☐ En couple
☐ Marié (e)
☐ Veuf (ve)

☐ Pacsé (e)
☐ Séparé (e)
☐ Divorcé (e)

☐ Retraité (e)
☐ Salarié (e)
☐ Sans emploi

Mon contrat de travail : ☐ CDD
☐ CDI

Mon/Ma conjoint(e)



Il ou elle s'appelle :



Il ou elle est né(e) le



Il ou elle est né(e) où



Son numéro de téléphone :



Il est de Nationalité ☐ Française

☐ Etrangère


Son email :



J'habite où :

Boîte Postale

Je suis :

☐ Propriétaire
☐ Locataire
☐ Locataire social
☐ Hébergé(e)

J'habite dans :

☐ Une maison
☐ Un appartement

☐ Avec un jardin privatif
☐ Sans jardin privatif

Je suis arrivé(e) sur Nouméa depuis :

☐ Plus de 6 mois
☐ Moins de 6 mois

Mes enfants



	Son NOM	Son prénom	Il est né(e) le	scolarisé
1				
2				
3				
4				
5				

Modalité de paiement par virement bancaire
REGIE RECETTES JARDINS FAMILIAUX DU CCAS NOUMEA
RIB 14158 010220020919W05165

C'est une : ☐ 1ère demande
☐ Renouvellement
☐ Fin de location

Votre demande concerne quel site ?
Choix 1 :
Choix 2 :

Je souhaite : ☐ Un jardin adapté (carte CRHD obligatoire)
☐ Participer à des animations avec les autres jardiniers

Mes motivations pour
ma demande de jardin sont :

☐ Avoir des loisirs
☐ Avoir un lien avec la terre
☐ Compléter un petit budget

☐ Varier mes repas avec des fruits et légumes
☐ Rencontrer / Partager
☐ Autre :

A FOURNIR :

- ☐ Etat civil du demandeur et de sa famille : carte d'identité, livret de famille... (1ère demande ou changement)
- ☐ Carte de couverture sociale (CAFAT, AMG, Mutuelle)
- ☐ Justificatif de domicile du mois en cours (à chaque demande)
uniquement acceptées les factures EEC, CDE, quittances de loyer
- ☐ Si hébergé, attestation d'hébergement
avec pièce d'identité du logeur

- ☐ Carte de séjour et/ou Autorisation de travail
- ☐ Carte de reconnaissance CRHD
(si demande d'une parcelle PMR)
Relevé d'identité bancaire
- ☐ Attestation RIDET pour les associations

Ces justificatifs sont à joindre au formulaire complété et signé
à retourner à l'accueil du CCAS, Mairie Annexe Gallieni 1, 20 rue Gallieni,
ou à envoyer par mail à mairie.ccas@ville-noumea.nc

Je coche les cases si je suis en accord avec ce qu'elles proposent :

- ☐ Souhaite recevoir par email les informations relatives
aux activités proposées par le CCAS de Nouméa
- ☐ Autorise d'être photographié et/ou filmé dans le cadre
des activités proposées par le CCAS de Nouméa pour
toutes communications réalisées par le CCAS
- ☐ Autorise d'être photographié et/ou filmé dans le cadre
des activités proposées par le CCAS de Nouméa pour
toutes communications réalisées par les partenaires du
CCAS (Mairie, associations, prestataires...)

Le ____ / ____ / ____
Je signe



Cette demande de jardin fera l'objet d'un passage en commission.

Partie réservée à l'administration

Date : ____ / ____ / ____

☐ Dossier complet

N° eConcept :

☐ Dossier incomplet

Eléments manquants :

Commission

Date : ____ / ____ / ____

Décision : ☐ Accord

Jardin : Parcelle :

☐ Liste d'attente

Jardin :

Observations :

☐ Refus

Motif :

☐ Réorienté

Motif :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative des animations auxquelles vous souhaitez vous inscrire.
Pour en savoir plus et pour exercer vos droits, vous pouvez vous adresser au CCAS, 20 rue Gallieni, Nouméa ou par e-mail à ccas.dpo@ville-noumea.nc

Centre Communal d'Action Sociale - Mairie Annexe Gallieni 1 - 20 rue Gallieni - 27.07.86. - mairie.ccas@ville-noumea.nc