



VILLE DE NOUMEA

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 :

<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Pacsé (e)	<input type="checkbox"/> Retraité (e)	Mon contrat
<input type="checkbox"/> En couple	<input type="checkbox"/> Séparé (e)	<input type="checkbox"/> Salarié (e)	de travail :
<input type="checkbox"/> Marié (e)	<input type="checkbox"/> Divorcé (e)	<input type="checkbox"/> Sans emploi	<input type="checkbox"/> CDD
<input type="checkbox"/> Veuf (ve)			<input type="checkbox"/> 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 :

Boite Postale

Je suis :

<input type="checkbox"/> Propriétaire	J'habite dans :	Je suis arrivé(e) sur Nouméa depuis :
<input type="checkbox"/> Locataire	<input type="checkbox"/> Une maison	<input type="checkbox"/> Plus de 6 mois
<input type="checkbox"/> Locataire social	<input type="checkbox"/> Un appartement	<input type="checkbox"/> Moins de 6 mois
<input type="checkbox"/> Hébergé(e)	<input type="checkbox"/> Avec un jardin privatif	
	<input type="checkbox"/> Sans jardin privatif	

## 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 :  1 ère 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 :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Etat civil du demandeur et de sa famille : carte d'identité, livret de famille... (1ère demande ou changement)               | <input type="checkbox"/> Carte de séjour et/ou Autorisation de travail                |
| <input type="checkbox"/> Carte de couverture sociale (CAFAT, AMG, Mutuelle)   | <input type="checkbox"/> Carte de reconnaissance CRHD (si demande d'une parcelle PMR) |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de plus de 6 mois (1ère demande)  | <input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire                                   |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile du mois en cours (à chaque demande) uniquement acceptées les factures EEC, CDE, quittances de loyer | <input type="checkbox"/> Attestation RIDET pour les associations                      |
| <input type="checkbox"/> Si hébergé, attestation d'hébergement avec pièce d'identité du logeur  |   |

**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](mailto: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

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

Éléments 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](mailto: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](mailto:mairie.ccas@ville-noumea.nc)