Cadre réservé à la régie :			
Date réception :	.....	Numéro ACCESS :	.....
Saisi et contrôlé par :	.....	Numéro BFC :	.....

Inscription aux services périscolaires : De Cantine et/ou de Garderie

Copie des documents à fournir : *(les copies faites en mairie sont payantes)*	
☐ Livret de famille complet ou acte de naissance de chaque enfant ;	☐ Certificat de radiation pour les enfants scolarisés dans une autre commune et qui arrivent dans la commune de Paita ;
☐ Pièce d'identité recto-verso ou passeport du responsable légal et payeur (en cours de validité) ;	☐ En cas de parents séparés ou de délégation d'autorité parentale : Copie de la délégation d'autorité parentale ou du jugement du tribunal pour la garde de l'enfant ;
☐ Justificatif d'adresse (facture CDE ou Enercal de mois de 3 mois) au nom du responsable légal et payeur – Ou à défaut attestation d'hébergement du logeur + sa pièce d'identité + une facture CDE ou Enercal de moins de 3 mois à son nom ;	☐ En cas de placement en famille d'accueil : Copie de l'attestation de placement ;
☐ Justificatif pour les enfants bénéficiant d'une bourse (Nord, Sud, Iles) ;	☐ En cas d'allergie : Copie du PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ;
☐ Justificatif pour les enfants bénéficiant de l'aide à la cantine de la CAFAT ;	☐ En cas de handicap reconnu : Copie de la carte CEJH-NC ;
☐ RIB ou RIP d'un compte **courant ;**	☐ Demande de prélèvement automatique (P.4 du dossier), complétée, datée et signée (original à déposer à la régie de la mairie de Paita) ;
☐ Attestation d'inscription DERES pour les enfants dont c'est la première rentrée (Section des petits) ;	☐ Demande de dérogation à l'obligation de mise en place du prélèvement automatique (P.5 du dossier) complétée, datée et signée (original à déposer à la régie de la mairie de Paita) ;

Responsable Légal : un seul « Payeur possible » : case à cocher et informations à remplir

☐ PERE PAYEUR	☐ MERE PAYEUR
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :	DATE DE NAISSANCE :
MOBILE :	MOBILE :
Email :	Email :
ADRESSE POSTALE :	ADRESSE POSTALE :
CODE POSTAL et VILLE :	CODE POSTAL et VILLE :
N° d'appartement, Nom de résidence, N° de rue, Nom de rue.	*N° d'appartement, Nom de résidence, N° de rue, Nom de rue.*
ADRESSE PHYSIQUE :	ADRESSE PHYSIQUE : .....
.....	.....
☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Veuf(ve)	☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Divorcés/Séparés

☐ AUTRE PAYEUR :

NOM : ..... PRENOM : .....
DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... E-mail : .....
Mobile : ..... Tél. travail : .....
ADRESSE POSTALE : ..... ADRESSE PHYSIQUE : .....
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

⚠ Pas de prélèvement possible sur un compte épargne, sur un compte en ligne ou sur un compte à l'étranger

Mode de paiement : Totalité du service demandé (CB ou espèce) ☐ Par prélèvement ☐ Dérogation ☐

Voulez-vous reconduire le prélèvement automatique ? OUI ☐ NON (2) ☐

*Si vous cochez OUI, **pas besoin de remplir la page 4 du dossier** - Renvoyer votre dossier complet par e-mail : periscolaire@ville-paita.nc*

Première mise en place du prélèvement automatique ? OUI (1) ☐ NON (2) ☐

Si vous cochez OUI, la page 4 du dossier doit obligatoirement être complétée, datée et signée (original demandé par les banques).

*Si vous coché NON, **vous devez compléter, dater et signer la demande de dérogation** (P.5 du dossier), qui doit être jointe obligatoirement au dossier.*

PAITA, le ...../...../.....

Signature des parents Père, Mère,

(1) La mise en place du prélèvement automatique implique l'inscription obligatoire au Portail Administrés de Gestion des Services (PAGES) afin d'accéder aux factures et reçus liés auxdits prélèvements. Le prélèvement est effectué le 12 de chaque mois, l'échelonnement se fait en 9 paiements pour le règlement du ou des services demandés.

(2) Le refus de la mise en place du prélèvement automatique, entraîne soit le paiement de l'intégralité des services demandés soit la mise en place de la dérogation.

Identité de(s) enfant(s) : (*) Préciser s'il s'agit de la bourse de la province Sud, Nord ou Îles Loyauté

ENFANT	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE M ou F	ECOLE	CLASSE	SERVICE DEMANDÉ		BOURSE (*)	CAFAT
							CANTINE	GARDERIE		
1										
2										
3										
4										
5										

Enfant concerné par les situations suivantes : *cochez la case correspondante*	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4	ENFANT 5
L'enfant est-il en situation d'handicap ?					
L'enfant bénéficie-t-il d'un protocole d'Accueil Individualisé (PAI)					

Conformément à la réglementation en vigueur applicable au traitement des données à caractère personnel :
1. La commune de Païta est identifiée comme responsable de traitement.
2. Vos données à caractère personnel collectées et/ou celles de votre/vos enfant(s) font l'objet d'un traitement automatisé relatif à l'inscription de votre/vos enfant(s) aux services périscolaires proposés par la commune de Païta, soit la garderie scolaire et/ou la cantine. Toutes les données sont nécessaires au traitement de votre demande. Dans le cas où certaines mentions viendraient à manquer, ou en cas de suppression de vos données, la commune se réserve le droit de ne pas valider l'inscription de votre/vos enfant(s) à ces services.
3. Ces données ne peuvent être communiquées qu'aux services communaux de Païta en charge desdits services, ainsi qu'au trésorier de la province Sud et aux prestataires de la commune en charge desdits services.
4. Vos données personnelles seront conservées pendant toute la durée de scolarisation de votre/vos enfant(s) dans une école publique d'enseignement maternelle ou primaire de la commune, sauf si :
   a. Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
   b. Une durée de conservation plus longue est imposée ou autorisée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.
5. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données, de limitation du traitement, ou encore d'opposition au traitement, pour des motifs légitimes. Vous pouvez, exercer ces droits en vous adressant par email à l'adresse suivante : dpo@ville-paita.nc, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide.
6. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).

Engagement à respecter les règlements intérieurs des services de restauration scolaire et de garderie.

Je soussigné(e).....
.....,
déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs des services de la restauration scolaire (délibération 2025/90 du 30 septembre 2025), de la garderie périscolaire (délibération 2025/91 du 30 septembre 2025).

PAITA, le ...../...../.....

Signature du responsable légal et payeur :
Précédée de la mention « lu et approuvé »

(A renseigner obligatoirement en cas de souscription au service de garderie périscolaire)

SERVICE DE GARDERIE PERISCOLAIRE - AUTORISATION DE SORTIE

Pour l'année scolaire 2026 :

Je soussigné(e).....,

Représentant légal de(s) l'enfant(s) : .....,

.....,

.....,

Autorise les personnes ci-dessous à récupérer en mon absence, mon (mes) enfants(s) à la sortie de la garderie et décharge la Mairie de toute responsabilité après son (leurs) départ :

Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
E-mail :		E-mail :	
Mobile :		Mobile :	
Tél. travail :		Tél. travail :	

PAITA, le ...../...../.....

Signature :

Les tarifs annuels par enfant :

Forfait annuel "Restauration scolaire" 2026 (enfant non boursier)	125 100 XPF
Si prélèvement automatique 9 échéances de mars à novembre	13 900 XPF
Délibération 2025/87 du 30 septembre 2025	

Forfait annuel "Restauration scolaire" 2026 (Bourse Province Sud)	13 635 XPF
Forfait annuel "Restauration scolaire" 2026 (Bourse Province Nord)	56 235 XPF
Forfait annuel "Restauration scolaire" 2026 (Bourse Province Îles)	56 985 XPF
Si prélèvement automatique 9 échéances de mars à novembre	
Délibération 2025/87 du 30 septembre 2025	

Forfait annuel "PAI" 2026	47 925 XPF
Si prélèvement automatique 9 échéances de mars à novembre	5 325 XPF
Délibération 2025/89 du 30 septembre 2025	

Forfait annuel "Garderie périscolaire" 2026	50 040 XPF
Si prélèvement automatique 9 échéances de mars à novembre	5 560 XPF
Délibération 2025/88 du 30 septembre 2025	

Simplifiez-vous la vie

*Pour bénéficier de la facilité offerte par le prélèvement automatique par banque, **remplissez les deux coupons ci-dessous, joignez une copie de votre RIB (complet)***

Et retournez-les à la : MAIRIE de Païta BP 7 - 98890 PAITA

NUMERO D'EMETTEUR : 461900

DEMANDE DE PRELEVEMENT

Madame la Maire
de la Ville de Païta
B.P. 7 - 98890 - PAÏTA

Nom et Prénom du redevable :.....

Adresse : .....

Madame la Maire,

À partir de la réception de la présente, je vous prie de bien vouloir prélever en faveur de la Ville de Païta, par le débit de mon compte noté ci-dessous, le montant des créances qui sont dues au titre des redevances mensuelles de cantine et de garderie périscolaire.

☐ Cantine (1) ☐ Garderie (1)

Au nom de(s) enfant(s) concerné(s) : .....

Il est bien entendu que la banque (ou CCP) n'aura pas à m'adresser d'avis d'exécution et qu'en cas de litige, je réglerai le différent directement avec la Mairie.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à révocation de ma part.

Code Etablissement	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIP ou RIB

à Païta, le.....
Signature

(1) Cochez la (les) case(s) correspondante(s)

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

NUMERO D'EMETTEUR : 461900

Monsieur le Directeur de (1)

Nom et Prénom du redevable :.....

Adresse : .....

Monsieur le Directeur,

Je vous prie de bien vouloir débiter mon compte noté ci-dessous, le montant de toutes les créances qui seront établies par la Ville de Païta en règlement des redevances mensuelles de cantine et de garderie périscolaire.

☐ Cantine (2) ☐ Garderie (2)

Au nom de(s) enfant(s) concerné(s) : .....

Il est bien entendu que votre responsabilité ne saurait être mise en cause à l'occasion de ces opérations et que vous n'aurez pas à m'aviser de leur exécution.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à révocation de ma part.

Code Etablissement	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIP ou RIB

à Païta, le .....
Signature

(1) Nom de la banque ou CCP (2) Cochez la (les) case(s) correspondante(s)

CODE INSCRIPTION

DEMANDE DE DEROGATION A L'OBLIGATION DE MISE EN PLACE DU PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Nom responsable légal et payeur :	
Prénoms :	
Téléphone :	
@ mail :	

J'effectue ce jour l'inscription de mon (mes) enfant(s) :

Nom	Prénom	Classe	Ecole	Aux services périscolaires
				☐ Cantine ☐ Garderie
				☐ Cantine ☐ Garderie
				☐ Cantine ☐ Garderie
				☐ Cantine ☐ Garderie
				☐ Cantine ☐ Garderie

Service	Nbre d'enfant	Coût annuel	Total
Cantine non boursier		125 100 XPF	XPF
Cantine boursier P. Sud		13 635 XPF	XPF
Cantine boursier P. Nord		56 235 XPF	XPF
Cantine boursier P. Iles		56 985 XPF	XPF
Cantine aide CAFAT		71 000 XPF	XPF
Cantine avec PAI		47 925 XPF	XPF
Garderie		50 040 XPF	XPF
La somme totale due au titre de cette inscription s'élève à :			**XPF**

Au jour de l'inscription, je ne suis pas en capacité de payer la totalité de la somme due au titre du(es) service(s) périscolaire(s) souscrit(s) ci-dessus.
Je sollicite l'autorisation de déroger à la mise en place du prélèvement automatique.
Je suis informé(e) que ma démarche donnera lieu à l'émission d'une facture (1) et d'un titre de recette (par produit), début avril, qui sera mis en recouvrement par le trésorier de la province Sud.

Paita le :

Signature du demandeur :

(1) ☒ La facture sera disponible sur PAGES (Portail Administrés de Gestion des Services) sur lequel je m'engage à m'inscrire.