



AGENCE DE REGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

*B.P. 2 551, 98 713 Papeete - TAHITI, Polynésie française
63, rue du commandant Destremau, Immeuble LO en face du temple protestant de Paofai
Téléphone : (689) 40 48 82 35 ou 40 48 82 60
Permanence : tous les mardis et jeudis de 8h00 à 15h30 ou sur RDV
Mail : secretariat.arass@administration.gov.pf*

Version du 15/04/2025

Demande de modification d'autorisation d'ouverture et d'agrément des établissements accueillant des enfants

Objet de la demande de modification :					
☐ L'identité de la personne responsable de l'établissement et de son adjoint			Remplir tableau 3		
☐ La capacité d'accueil de l'établissement			Remplir le tableau 1 et tableau 2		
☐ La tranche d'âge des enfants accueillis					
☐ Le local			Remplir tableau 1		
☐ La dénomination ou raison sociale de l'établissement					
1-Renseignements concernant l'établissement :					
Nom de l'établissement :					
Type d'activité :		☐ Crèche ☐ Garderie ☐ Autres :			
Arrêté initial n° :					
Nombre d'enfants admis :			Préscolaires :		
			Périscolaires :		
Nom et prénom(s) du responsable agréé :					
Nom et prénom(s) de l'exploitant :					
Statut juridique :		☐ Personne physique ☐ Personne morale		N° Tahiti :	
Boîte postale :			Code postal :		Ville :
Téléphone :			Portable :		
Mail :					
Adresse géographique :					
Références parcellaires :					
N° Permis de construire :					
N° Certificat de conformité :					
Mode de préparation des repas :		☐ Au sein de l'établissement ☐ Autre :			
2-Renseignements concernant le nombre d'enfants souhaités :					
Nombre d'enfants souhaités			Nombre d'enfants périscolaires		
Nombre de préscolaires :		Nombre d'enfants qui marchent :			Nombre d'enfants qui ne marchent pas
Type de couchage :		☐ Berceaux ☐ Lits ☐ Autre			

3-Renseignements concernant le responsable de l'établissement et son adjoint:**Responsable de l'établissement :**

☐ M. ☐ Mme	Nom :		
Prénom(s) :		Date de naissance :	
Diplôme(s) :			
Secteur :			

Responsable adjoint :

☐ M. ☐ Mme	Nom :		
Prénom(s) :		Date de naissance :	
Diplôme(s) :			
Secteur :			

4-Renseignements concernant le personnel :**Personnel 1 :**

☐ M. ☐ Mme	Nom :		
Prénom(s) :		Date de naissance :	
Diplôme(s) :			
Secteur :			

Personnel 2 :

☐ M. ☐ Mme	Nom :		
Prénom(s) :		Date de naissance :	
Diplôme(s) :			
Secteur :			

Personnel 3 :

☐ M. ☐ Mme	Nom :		
Prénom(s) :		Date de naissance :	
Diplôme(s) :			
Secteur :			

Personnel 4 :			
☐ M. ☐ Mme	Nom		
Prénom(s)		Date de naissance	
Diplôme(s)			
Secteur :			
Personnel 5 :			
☐ M. ☐ Mme	Nom :		
Prénom(s) :		Date de naissance :	
Diplôme(s) :			
Secteur :			
Personnel 6 :			
☐ M. ☐ Mme	Nom :		
Prénom(s) :		Date de naissance :	
Diplôme(s) :			
Secteur :			
Personnel 7 :			
☐ M. ☐ Mme	Nom :		
Prénom(s) :		Date de naissance :	
Diplôme(s) :			
Secteur :			
Personnel 8 :			
☐ M. ☐ Mme	Nom		
Prénom(s)		Date de naissance	
Diplôme(s)			
Secteur :			

Signature de l'exploitant	
J'atteste que tous les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont complets et exacts.	
Date :	Signature :

**DEMANDE DE MODIFICATION
DE L'AUTORISATION D'OUVERTURE ET D'AGREMENT**

Liste des pièces justificatives à remettre à l'ARASS :

(Arrêté n°146/CM du 28 janvier 2009)

En cas de changement de responsable

- ☐ CV et copie des diplômes
- ☐ Certificat médical d'aptitude physique daté de moins de 3 mois ou fiche d'aptitude médicale du médecin du travail datée de moins d'un an
- ☐ Extrait de casier judiciaire n°3 daté de moins de 3 mois
- ☐ L'organigramme de l'établissement réactualisé

En cas de changement de la capacité d'accueil et/ou de la tranche d'âge des enfants accueillis

- ☐ CV et copie des diplômes
 - ☐ Certificat médical d'aptitude physique daté de moins de 3 mois ou fiche d'aptitude médicale du médecin du travail datée de moins d'un an
 - ☐ Extrait de casier judiciaire n°3 daté de moins de 3 mois
 - ☐ L'organigramme de l'établissement réactualisé
 - ☐ Projet pédagogique et règlement intérieur de l'établissement réactualisés
 - ☐ Un plan de l'établissement nommant la destination de chaque pièce en fonction de l'âge des enfants
- } *Pour tout nouveau personnel*

En cas de changement de local

- ☐ Un document faisant état des droits de l'exploitant à exercer son activité dans les locaux prévus (bail, acte de propriété, copie du cahier des charges le cas échéant, etc.)
- ☐ Un plan de l'établissement nommant la destination de chaque pièce en fonction de l'âge des enfants
- ☐ Soit une copie du permis de travaux immobiliers ou une copie du certificat de conformité du local transformé en garderie, soit une attestation de dépôt de la demande d'autorisation de travaux immobiliers délivrée par le service de l'urbanisme ou par le maire lorsque la commune dispose d'un P.G.A. (plan général d'aménagement)

En cas de changement de dénomination ou raison sociale de l'établissement :

- ☐ L'attestation de situation au répertoire des entreprises (extrait Kbis)
- ☐ L'acte de vente du fonds de commerce.