

Enseignement secondaire artistique à horaire réduit

ATTESTATION visant à l'exemption du droit d'inscription
Elèves inscrits comme chômeurs complets indemnifiés
(Arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 20/11/1995, article 3, 2°)

Dénomination de l'organisme :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Je soussigné.e, (fonction), certifie que :

Nom, prénom :

Adresse :

Numéro national :

est en **chômage complet indemnifié** depuis le - **jusqu'à ce jour ***.
- **jusqu'à la date du***.

Je certifie, par ailleurs, que l'intéressé.e :

- a le statut de chef de ménage reconnu par l'ONEM *
- n'a pas le statut de chef de ménage reconnu par l'ONEM *
- a le statut d'isolé reconnu par l'ONEM *

(*) *Biffer la mention inutile*

Fait à, le

Signature (et cachet de l'organisme) :