

Enseignement secondaire artistique à horaire réduit

ATTESTATION visant à l'exemption du droit d'inscription

Elèves inscrits comme chômeurs complets indemnisés

(Arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 20/11/1995, article 3, 2°)

Dénomination de l'organisme :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Je soussigné, (fonction(s)), certifie que :

Nom, Prénom :

Adresse :

Numéro national :

est en **chômage complet indemnisé** depuis le jusqu'à ce jour.

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) :