

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.e, (fonction), certifie que :

Nom, prénom :
Adresse :
.....
Numéro national :

est en **chômage complet indemnisé** 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 septembre 2023

Signature (et cachet de l'organisme) :