

Enseignement secondaire artistique à horaire réduit

A FAIRE COMPLETER à partir du 26 août 2024 auprès de l'organisme de paiement ou de l'ONEM

**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 \* .  
- 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) :