

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, (fonction(s)) ....., 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) :