

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 *

Fait à , le

Signature (et cachet de l'organisme) :

(*) Biffer la mention inutile