

**ATTESTATION visant à l'exemption du droit d'inscription**  
**Élèves inscrits comme chômeurs complets indemnisés**  
**(Arrêté du Gouvernement de la Communauté française du 20/11/1995, article 3, 2°)**

Formulaire à compléter par l'**organisme de paiement** (Syndicat, CAPAC....) ou par l'ONEM pour l'obtention de l'exemption du droit d'inscription dans l'Enseignement secondaire artistique à horaire réduit (académies) et à remettre à l'élève ou retourner à l'adresse suivante :

**Académie des Beaux-Arts « Alphonse Darville »**  
26 rue Etienne Dourlet, 6000 Charleroi

**ORGANISME :**

Dénomination : .....

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)