

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 : Académie des Beaux-Arts Alphonse Darville.....
Adresse : Rue Dourlet, 26.
6000 Charleroi.....
.....
Numéro de téléphone : 071/417511.....

Je soussigné.e, (fonction)....., 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) :