

Enseignement secondaire artistique à horaire réduit

**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.

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) :