

ATTESTATION A TRANSMETTRE A LA CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

P7_B Attestation abrégée

**DÉCLARATION DE L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT / DE
L'OPÉRATEUR DE FORMATION EN ALTERNANCE**

Année scolaire 2016-2017

Je soussigné(e) (nom et
prénom) : et
certifie que (nom et prénom du
jeune) :
est (a été) inscrit dans notre établissement d'enseignement (nom et adresse)/centre de formation (nom et
adresse) : pour
suivre les cours/la formation en alternance de
..... pour l'année scolaire indiquée ci-dessus, qui a
commencé le/...../..... et se termine (s'est terminée) le/...../..... toutes périodes de
vacances étant incluses entre ces dates.

20. Enseignement secondaire à temps partiel/formation reconnue/en alternance

Question 21.

Réponse : Oui

Le trajet de formation en alternance répond aux conditions fixées par les Entités concernées et, par
définition, également à l'obligation scolaire à temps partiel des art.1&2 de la loi du 29 juin 1983.

70. Pour tous les types d'enseignement

Question 71. L'étudiant participe-t-il à la formation (stage ou cours) depuis le début de l'année scolaire

Entourez la réponse choisie : OUI - NON

Si NON, depuis le / /201 (mentionnez la date de la 1^{ère} activité de formation suivie : stage ou
cours)

**Cette attestation-ci doit rentrer dès maintenant à la caisse, même si seuls des cours ou seul un
stage débutent.**

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire. ***Si le jeune cesse ultérieurement de
suivre les cours ou/ou la formation, je lui fournirai une nouvelle attestation.***

Cachet de l'établissement d'enseignement/
De l'opérateur de la formation en alternance

Date :/...../.....

Signature