

**ATTESTATION D'INSCRIPTION DANS UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT à**

destination de la caisse d'assurances sociales de l'étudiant-indépendant  
 (ARTICLES 5QUATER ET 12BIS DE L'ARRÊTÉ ROYAL N° 38 DU 27/07/1967 ORGANISANT LE STATUT SOCIAL DES  
 TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS ET ARTICLE 5BIS DE L'ARRÊTÉ ROYAL DU 19 DÉCEMBRE 1967 PORTANT RÈGLEMENT EN  
 EXÉCUTION DE L'ARRÊTÉ ROYAL N°38)

1. Année scolaire ou académique: 20..... - 20.....

2. Numéro d'identification au Registre National ou NOM et prénom de l'étudiant :

□□.□□.□□-□□□.□□

Nom : .....

Prénom : .....

3. NOM et adresse de l'établissement d'enseignement :

.....  
 .....

4. Enseignement pour lequel l'étudiant est inscrit dans votre établissement :

.....

5. En cas d'établissement hors de la Belgique, l'enseignement suivi par l'étudiant est-il reconnu par une autorité compétente de votre pays ?  Oui  Non

L'étudiant est-il inscrit pour au moins 17 heures de cours par semaine (y compris heures de stages ou exercices pratiques obligatoires pour l'obtention du diplôme) ou au moins 27 ECTS?  Oui  Non

6. En cas d'établissement en Belgique, l'étudiant est-il inscrit dans votre établissement pour au moins 27 crédits ?  Oui  Non

Si non, l'étudiant est-il inscrit pour au moins 17 heures de cours par semaine (y compris heures de stages ou exercices pratiques obligatoires pour l'obtention du diplôme) ?  Oui  Non

Est-ce que l'étudiant est accompagné dans son projet entrepreneurial par votre établissement ?  Oui  Non

L'étudiant bénéficie-t-il d'une session prolongée pour la remise de son mémoire ?  Oui  Non

Date prévue de remise de mémoire : .....

7. L'étudiant est-il inscrit pour l'année scolaire ou académique entière ?

Si non, date de début ou de fin de l'inscription : .....

Je soussigné, (Nom et Prénom) .....  
 déclare avoir correctement rempli le présent formulaire.

**CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT**      DATE : ...../...../.....  
 Signature