

NUMÉRO DOSSIER : ..... RÉGISTRE NATIONAL : .....

**ALLOCATIONS FAMILIALES APRES L'OBLIGATION SCOLAIRE  
FORMATION CHEF D'ENTREPRISE**

Année scolaire ..... - .....

**10 Déclaration de la personne qui reçoit les allocations familiales**

- 11 Nom et prénom du jeune .....  
Date de naissance .....
- 12 Le jeune a  suivi les cours jusqu'à la fin de l'année scolaire  
 interrompu sa formation  
 repris des cours ou une formation le .....  
*Nom de l'établissement d'enseignement ou du centre de formation* .....
- 13 Le jeune a-t-il participé à la deuxième session?  non  oui, il a passé son dernier examen le .....
- 14 Le jeune s'est-il inscrit comme demandeur d'emploi?  non  
 oui, le .....

**Signature**

*Vous devez nous communiquer spontanément et le plus rapidement possible toute modification de la situation du jeune.*

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire

Date .....

Téléphone .....

Adresse E-mail .....

Signature .....

**Le jeune suit des cours dans un centre de formation et éventuellement une formation pratique (stage) → complétez les pages 2 et 3**

**20 A remplir par le centre de formation**

21	<i>Votre nom et prénom</i>	Je soussigné(e) .....
22	<i>Nom et prénom du jeune</i>	Déclare que .....
23	<i>Nom et adresse</i>	Est/a été inscrit(e) dans notre centre de formation .....
		.....
		Pour la formation .....
		.....
		année ..... qui débute le ..... et se termine le .....
		vacances de Noël du ..... au .....
		vacances de Pâques du ..... au .....
		vacances d'été du ..... au .....
24	Si le jeune a interrompu sa formation	Dernier jour de présence .....
	Cachet du centre de formation	Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration
		Date .....
		Téléphone .....
		E-mail .....
		Signature .....

**30 A remplir par le délégué à la tutelle**

31 *Votre nom et prénom* Je soussigné(e).....

32 *Nom et prénom du jeune* Déclare que .....

A conclu une convention de stage le .....

33 *Nom et adresse du maître de stage* avec.....

pour la période du ..... au .....

Pour obtenir le diplôme, le stage:

- est obligatoire
- n'est pas obligatoire

**Si le stage est obligatoire, veuillez remplir le cadre 40 ci-dessous.**

***Seulement les stages qui sont obligatoires pour l'obtention du diplôme sont pris en considération pour le total requis de 17 heures de cours***

La convention de stage comporte ..... heures par semaine, qui comprennent des heures de cours et des stages obligatoires pour obtenir le diplôme .

34 La convention de stage  a pris fin à la date prévue

a été rompue le .....

a été suspendue du ..... au .....

Je déclare que la formation de chef d'entreprise répond aux conditions légales.

Date .....

Téléphone .....

E-mail .....

Signature .....

**Le jeune suit uniquement des cours dans un centre de formation → complétez la page 4**

**40 A remplir par le centre de formation**

41	<i>Votre nom et prénom</i>	Je soussigné .....
42	<i>naam en voornaam van de jongere</i>	Déclare que .....
43	<i>Naam en adres</i>	Est/a été inscrit (e) dans notre centre de formation .....
		.....
		Pour la formation .....
		.....
		année qui débute le ..... et se termine le ...
		vacances de Noël du ..... au .....
		vacances de Pâques du ..... au .....
		vacances d'été du ..... au .....
44	Le jeune suit-il/a-t-il suivi au moins 17 heures de cours par semaine?	<input type="checkbox"/> oui
	<i>Sont assimilées à des heures de cours:</i>	<input type="checkbox"/> non
	<i>- les heures de stage obligatoire pour le certificat</i>	
	<i>- les heures d'exercices obligatoires dans le centre de formation</i>	
	<i>- les heures d'étude obligatoires dans le centre de formation (4 au maximum)</i>	
45	Si le jeune a interrompu sa formation Cachet du centre de formation	Dernier jour de présence: .....
		Je déclare avoir rempli correctement la présente déclaration.
		Date .....
		Téléphone .....
		E-mail .....
		Signature .....