



## Preuve de fréquentation scolaire pour les 16 à 25 ans

Données du demandeur :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
AAAA MM JJ

Nom de l'institution d'enseignement : \_\_\_\_\_

Je certifie que la personne dont le nom est inscrit ci-dessus a :

moins de 18 ans au 31 octobre de l'année en cours et qu'elle étudie dans notre établissement scolaire à temps plein.

moins de 26 ans au 31 octobre de l'année en cours et qu'elle étudie dans notre établissement scolaire à temps plein.

Signature : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Responsable de l'institution d'enseignement

Sceau ou l'estampe de l'institution d'enseignement :