



# DEMANDE DE DISPENSE POUR SUIVRE DES ÉTUDES DE PLEIN EXERCICE\*

Numéro de référence de l'Organisme de paiement :

.....

**Vous devez être dans les conditions pour demander la dispense. Les conditions se trouvent sur [leforem.be/dispenses](http://leforem.be/dispenses) et sont reprises sur le schéma qui se trouve à la fin de ce document.**

**Pour que la gestion de votre demande puisse être assurée, ce formulaire est à compléter entièrement.**

## QUE DEVEZ-VOUS FAIRE APRÈS AVOIR COMPLÉTÉ CE FORMULAIRE ?

- Le transmettre à votre organisme de paiement (la CAPAC ou un syndicat) avant le début des études
- Attendre l'autorisation du Forem avant de débiter la formation

## PARTIE I : à compléter par le demandeur d'emploi

Nom, Prénom .....

Rue, numéro .....

Code postal, ville .....

Numéro registre national (NISS) \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_  
Votre numéro NISS se trouve au verso de votre carte d'identité

Téléphone .....

E-Mail .....

## CETTE DEMANDE CONCERNE :

**Demande initiale**, c'est-à-dire une première demande de dispense pour ce cycle d'études

OU

**Demande de prolongation** d'une dispense déjà obtenue

**Je sollicite une dispense** pour suivre les études (intitulé des études à indiquer) .....

..... pour la période du \_ / \_ / \_ \_ \_ \_ au \_ / \_ / \_ \_ \_ \_

Intitulé des dernières études terminées ou interrompues :

Si les études ont été interrompues, indiquer la date de fin de celles-ci : \_ / \_ / \_ \_ \_

Diplôme déjà obtenu :

Date de l'obtention du diplôme : \_ / \_ / \_ \_ \_ \_

\* Article 93 de l'arrêté royal du 25/11/1991 portant sur la réglementation du chômage.

N.I.S.S. : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_

**COMPLÉTER CETTE PARTIE ENCADRÉE UNIQUEMENT :**

- si je suis déjà titulaire d'un diplôme de l'enseignement supérieur et/ou
- si j'ai déjà bénéficié d'une dispense pour suivre des études de plein exercice

J'ai exercé une fonction en rapport avec le diplôme obtenu :

- oui Période de travail du \_\_/\_\_/\_\_\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_\_\_
- non

**Je souhaite suivre de nouvelles études car :**

- Je souhaite augmenter mes qualifications.
- J'ai obtenu un diplôme à l'étranger pour lequel je n'ai pas d'équivalence en Belgique.
- Je ne trouve pas d'emploi dans le domaine du diplôme obtenu.
- Je souhaite me réorienter parce que j'ai une incapacité de travail reconnue dans le domaine d'activité du diplôme obtenu (veuillez fournir le justificatif).
- Je dois obtenir une nouvelle certification.
- Autres situations .....

En quoi ces études vont me permettre de trouver plus facilement du travail : .....

J'ai déjà obtenu une dispense pour suivre des études de plein exercice

- OUI Intitulé des études : .....
- NON

Ces études ont été menées jusqu'à leur fin

- OUI Diplôme obtenu : .....
- NON Raison de l'interruption : .....

Je certifie que mes déclarations sont sincères et complètes.

**Date et signature**

N.I.S.S. : \_\_\_\_

## PARTIE II : à compléter par l'établissement d'enseignement de plein exercice

Nom de l'organisme .....

Adresse .....

Personne de contact .....

Téléphone .....

E-mail .....

Confirme que Mr/Mme ..... est inscrit(e) régulièrement  
pour l'année académique \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Intitulé des études : .....

Domaine d'études : .....

Nombre total de crédits pour le cycle complet d'études : .....

Date de début du premier cycle d'études (1er bloc) : \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Enseignement à horaire :  de jour  décalé  adapté (joindre la grille horaire personnalisée de l'étudiant)

Les études suivies doivent se dérouler principalement du lundi au vendredi de 8h à 17h.

Les études suivies conduisent à un diplôme de :

L'enseignement secondaire Titre délivré : .....

Bachelier professionnalisant Titre délivré : .....

Bachelier de transition Titre délivré : .....

Bachelier en alternance Titre délivré : .....

Master Titre délivré : .....

Master à finalité  didactique Titre délivré : .....

approfondie

spécialisée

Master de spécialisation Titre délivré : .....

Master en alternance Titre délivré : .....

Doctorat Titre délivré : .....

Agrégation Enseignement Secondaire Inférieur Titre délivré : .....

Agrégation Enseignement Secondaire Supérieur Titre délivré : .....

CAPAES Titre délivré : .....

Les cours débutent le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ et se terminent le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

N.I.S.S. : \_\_\_\_\_

**COMPLÈTER CE QUI SUIT UNIQUEMENT EN CAS DE DEMANDE DE PROLONGATION :**

Dans le cadre d'études secondaires, l'étudiant a réussi l'année précédente.

- OUI
- NON

Dans le cadre d'études supérieures, l'étudiant s'est inscrit régulièrement dans le bloc suivant pour au moins 27 autres nouveaux crédits.

- OUI
- NON

Je certifie que les déclarations sont sincères et complètes

**Date et signature du responsable**

Cachet de l'établissement

N.I.S.S. : _ _ . _ _ . _ _ - _ _ - _ _
--

# SUIS-JE DANS LES CONDITIONS POUR OBTENIR UNE DISPENSE POUR SUIVRE DES ÉTUDES DE PLEIN EXERCICE (article 93) ?

