Starters et indépendants

Numéro national :
Numéro du dossier :
À rappeler dans toute correspondance

Document à renvoyer, à l'adresse suivante :

CAISSE D'ASSURANCES SOCIALES UCM
Chaussée de Marche 637
5100 Namur-Wierde

Découvrez le point de contact le plus proche de chez vous via ucm.be

ATTESTATION D'INSCRIPTION DANS UN ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

à destination de la caisse d'assurances sociales de l'étudiant-indépendant

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) ? ☐ 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-il accompagné pour un projet d'étudiant-entrepreneur ? ☐ Oui ☐ Non

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

   Date prévue de remise de mémoire : _____/_____/_____

8. **L'étudiant est-il inscrit pour l'année scolaire ou académique entière ? ☐ Oui ☐ Non**

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

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

CACHET DE L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DATE : ...../...../.....

SIGNATURE :

Caisse d'assurances sociales de l'UCM
Ch. de Marche, 637 - 5100 Namur (Wierde)
Tél. : 081/32.06.11 | Fax : 081/30.74.09
asbl n°0409.089.679 agréée par arrêté royal du 27 décembre 1967
cas@ucm.be | ucm.be