



Annexe S  
**Orientations Hygiène, Sécurité et Environnement  
de l'OCPI vis-à-vis de ses contractanis**  
**Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude  
physique spécifique**

Annexe S/FILE 12

Édition : 2.1

Date d'émission  
27/07/2013

Période : 34/30

## DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(A signer en présence du médecin et préalablement à la visite.)

**ÔTHMAN**

Je soussigné ...**KAOUD KAB**... demande un certificat d'aptitude physique et m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin. Je m'engage en outre, à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

Signature du demandeur.....

## CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE SPÉCIFIQUE

Je soussigné Docteur **DOCTEUR OBLIDAT B**  
Monsieur : **ÔTHMAN KAOUD**, Médecin Général  
CIN : **M5L2095**, certifie que

**Présente ou ne présente pas** des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est **apte** ou **inapte** physiquement pour réaliser les travaux suivants :

	<b>Apte</b>	<b>Inapte</b>
<b>Travaux en hauteur</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Travaux dans des espaces confinés</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Conduite de véhicules et engins de chantier</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ce certificat est délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Etabli à....**AZEMMOUK**..... le **07/07/2013**

Signature et cachet du médecin :

**DOCTEUR OBLIDAT B**  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Médecine Générale  
13 Rue Ouard Ziz Azemmour  
Tél: 05 23 35 76 46

*(Signature)*

**Annexe S**

Eugeniose, Hygiène, Santé mentale et fonctionnement  
de l'Etat physique de ses contractuels  
Formulaire n° 2 : Modèle certificat d'aptitude  
physique général

Date : 07/02/2016  
Date d'émission : 07/02/2016  
Page : 01/01

**DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT**

(A signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

**OTHMAN**

le soussigné ... **KAOUKAB** .... demande un certificat d'aptitude physique et m'engage à répondre avec une entière franchise aux interrogations du médecin. Je m'engage en outre, à ne rien lui cacher de mon état de santé actuel et de mes maladies antérieures.

Signature du demandeur : 

**CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE GÉNÉRAL**

**DOCTEUR O'BETTA B**  
Specialiste en Médecine de Sport  
Médecin Général  
13 Rue Ouaiziz Azenmour  
05 23 35 76 46

Je soussigné Docteur ..... , certifie que Monsieur .....  
**OTHMAN KAOUKAB** ..... , CIN : **M 52 2095** .....

**Présente/ ne présente pas** des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est **apte/inapte** physiquement.

Etabli à ... **AZEMOUR** le ... **07/02/2016**

Signature et cachet du médecin :

**DOCTEUR O'BETTA B**  
Specialiste en Médecine de Sport  
Médecin Général  
13 Rue Ouaiziz Azenmour  
05 23 35 76 46