



Annexe S

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement
de OCP vis-à-vis de ses contractants
Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude
physique général

Annexe S-HSE-27

Édition : 2.1

Date d'émission
27/07/2018

Page 33/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

EL HOUINE.

Je soussigné ..**AK AABOOR**.....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

Je soussigné Docteur.....**DOCTEUR OBEIDAT**
EL HOUINE.....Spécialiste en Médecine de Sport
.....**AK AABOOR**, certifie que Monsieur :

13 Rue Ziz Azemmour
Tél: 05 23 91 76 46

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

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

Signature et cachet du médecin :





Annexe S

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement
de OCP vis-à-vis de ses contractants
Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique

Annexe S-HSE-27

Edition : 2.1

Date d'émission
27/07/2018

Paga 34/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

EL HOUNINE.

Je soussigné *AKAABOUR*.....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 ABEILLE B*
Specialiste en Médecine de PP
Monsieur :*EL HOUNINE AKAABOUR*...., certifie que
CIN :*JB 13 83 74*.....,

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

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

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

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

Signature officielle du médecin :

DOCTEUR ABEILLE B
Specialiste en Médecine de PP
Médecine Générale
13 Rue Ouard Ziz Azemmour
Tél 05 23 35 76 46