	<b>Annexe S</b>	<b>Annexe S-HSE-27</b>
	Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants	Edition : 2.1
	Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique	Date d'émission 27/07/2018
		Page 34/39

### DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

Je soussigné ZAKARIA ECHELKH 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..... certifie que  
Monsieur : ZAKARIA ECHELKH  
CIN : W289496


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 Azemmour le 08/01/2026

Signature et cachet du médecin :  
DOCTEUR ZAKARIA ECHELKH  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Médecine Générale  
13 Rue Quad Ziz Azemmour  
Tél : 05 23 35 12 46

	<b>Annexe S</b>	<b>Annexe S-HSE-27</b>
	Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants	Edition : 2.1
	Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général	Date d'émission 27/07/2018
		Page 33/39

### DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

Je soussigné ZAKARIA ECHELKH 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..... certifie que Monsieur :  
ZAKARIA ECHELKH, CIN : W289496  
Présente / ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est apte/inapte physiquement.

Etabli à Azemmour le 08/01/2026

Signature et cachet du médecin :  
DOCTEUR ZAKARIA ECHELKH  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Médecine Générale  
13 Rue Quad Ziz Azemmour  
Tél : 05 23 35 12 46