



**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

Page 34/39

## DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

**BOUBKER**

Je soussigné **AIT SALAH** 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 : ....**AIT SALAH BOUBKER**.....,  
CIN : ....**E 60 0 38 9**.....

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 **25/11/25**

Signature et cachet du médecin :

Docteur **GEIDAT**  
Médecine Générale  
Médecine de Sport  
13 Rue Quediz-Azemour  
Tél. 05 23 35 76 46

*A*

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

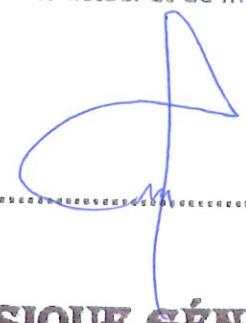
## DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

**BOUBKER**

Je soussigné ... **AIT.SALAH**... 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 :  
**AIT.SALAH** **BOUBKER**, CIN : **E500.38.2**.....

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

Etabli à... **AZemmour** le **25/11/25**

Signature et cachet du médecin :

