

 <b>OCD</b>	<u>Annexe 5</u>	Annexe S4ISE-27
	Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OGP 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.)

**TKIL**

Je soussigné **REDOUANE**.....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 SPECIFIQUE

**DOCTEUR OBEIDAT B**  
 Spécialiste en Médecine de Sport  
 Médecine Générale  
 13 Rue Oued Ziz Azemmour  
 Tél: 05 23 35 76 48

Je soussigné Docteur.....certifie que  
 Monsieur : **REDOUANE TKIL**  
 CIN : **M368823**

~~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>
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 **07/07/2018**

Signature et cachet du médecin :

**DOCTEUR OBEIDAT B**  
 Spécialiste en Médecine de Sport  
 Médecine Générale  
 13 Rue Oued Ziz Azemmour  
 Tél: 05 23 35 76 48



## Annexe S

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement  
de l'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 13/39

## DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

TKIL

Je soussigné REDOUANE 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 REDOUANE T. KIL, certifie que Monsieur M.368823,  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Médecine Générale  
Rue Quad Ziz Azemmour  
Tél: 05 23 35 76 46

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

Établi à AZEMMOUR le 07/01/26

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDAT B  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Médecine Générale  
13 Rue Quad Ziz Azemmour  
Tél 05 23 35 76 46