	<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)

**EL HASSAN**

Je soussigné ...**OUBAHA**.....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 :


**OUBAHA EL HASSAN**, CIN : .....

**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 :**

*(Signature and stamp of the doctor)*

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

**EL HASSAN**

Je soussigné **OUBAHA**.....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 : **OUBAHA EL HASSAN**  
CIN : **E77 96 22**

~~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 **25/11/25**

Signature et cachet du médecin :

  
 Docteur OUBAHA EL HASSAN  
 Médecine Générale  
 Médecine de Sport  
 13 Rue Oued El Azemour  
 Tél : 05 23 35 76 86