



Annexe S

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

Ag. Hyg. S. Et Env. 2/

Edition : 2.1

Date d'émission :

17/07/2018

Page : 1/19

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

TAIK

Je soussigné ...**BOUCHAIB**... 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

DOCTEUR OBEIDAT B
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale


Je soussigné Docteur.....**BOUCHAIB TAIK**..... certifie que Monsieur
13 Rue Ouad Ziz Azemmour
Tél: 05 23 35 76 46, CIN : **M228355**

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

Etabli à...**AZEMMOUR** le **07/01/26**

Signature et cachet du médecin :

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

	<u>Annexe 5</u>	Annexe S-415E 27
	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.)

TAIK

Je soussigné **BOUCHAIB**.....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

Je soussigné Docteur.....
Monsieur : **BOUCHAIB TAIK**.....certifie que:
CIN : **M912355**.....

~~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 **07/01/26**

Signature et cachet du médecin :

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