



## Annexe S

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement  
de 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 33/39

# DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

SAID

Je soussigné ...A.NOUAR.....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 OSEIR T B  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Rue Quai Ziz Azemmour  
Tél: 05 25 35 76 46

Je soussigné Docteur A.NOUAR....., certifie que Monsieur :  
SAID, certifie que Monsieur :  
CIN : M 29 68 70,.....

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

Etabli à ...AZEMMOUR le ...07/07/2016

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDA B  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Rue Quai Ziz Azemmour  
Tél: 05 25 35 76 46



<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)

*SAID*

Je soussigné ANOUAR 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.....  
Monsieur : ANOUAR SAID, DOCTEUR OBEIDA,  
CIN : .....M.296.8.70 Spécialiste en Médecine de Sport  
Médecine Générale  
N° 22/25 Avenue de l'Indépendance  
13 Rue Ouled Ziz, Azemmour  
Tél: 05 22 357846

Présente ou ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est apté 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 AZEMMOUK le 07/01/26

Signature et cache du médecin :

