



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)

HASSAN

Je soussigné ZOUHAIRE 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 : ZOUHAIR HASSAN,
CIN : GA 95 806

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 25/07/2018

Signature et cachet du médecin :

Docteur OTEIDAT-B
Médecine Générale
Médecine de Sport
13 Rue Ouediz Azemmour
Tél. 05 23 35 74 46

| | | |
|---|--|---|
|  | 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 Edition : 2.1 Date d'émission 27/07/2018 Page 33/39 |
| | | |
| | | |
| | | |

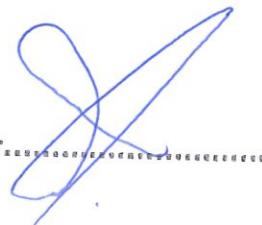
DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

HASSAN

Je soussigné ...ZOUHAIRE... 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..... ZOUHAIRE HASSAN..... certifie que Monsieur :
....., CIN :....G.A.95.8.06.....

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

Etabli à... A Zemmour le 25/11/25

Signature et cachet du médecin :

