	<b>Annexe S</b> 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)

Je soussigné Bachir Said 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..... Bachir Said

### CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE SPECIFIQUE


Je soussigné Docteur Obeid Azem certifie que  
 Monsieur : Bachir Said  
 CIN : 15370227  
 Présente ou ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est apte ou inapte physiquement pour réaliser les travaux suivants :

Travaux en hauteur	Apte	Inapte
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.

Établi à Alger le 28/01/2026

Signature et cachet du médecin :  
OBEID AZEM  
 DOCTEUR OBEID AZEM  
 Spécialiste en Médecine de Sport  
 Médecin Général  
 13 Rue Ouad Zia Azem  
 Tél 05 23 35 79 16

	<b>Annexe S</b> 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

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

Je soussigné Bachir Said 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..... Bachir Said

### CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE GENERAL

Je soussigné Docteur Obeid Azem certifie que  
 Monsieur : Bachir Said  
 CIN : 15370227  
 Présente ou ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est apte ou inapte physiquement.

Signature et cachet du médecin :  
OBEID AZEM  
 DOCTEUR OBEID AZEM  
 Spécialiste en Médecine de Sport  
 Médecin Général  
 13 Rue Ouad Zia Azem  
 Tél 05 23 35 79 16