	Annexe S	Annexe S-HSE-27
	Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement	Edition : 2.0
	de OCP vis-à-vis de ses contractants	Date d'émission : 06/07/2018
	Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique	Page 34 sur 39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

Je soussigné Abouhifine 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 ZINE certifie que
 Monsieur : ABOUHIFINE YASSINE
 CIN : NC24 8251

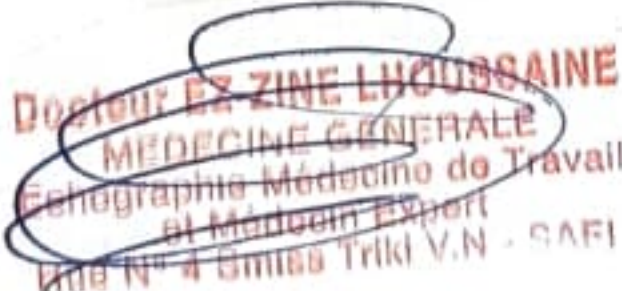
~~Présente~~ ou ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est apte ou ~~inapte~~ physiquement pour réaliser les travaux suivants :

	<u>Apte</u>	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.

le 05.11.2025

Signature et cachet du médecin :


 Docteur ZINE LHOSSAINE
 MEDECINE GENERALE
 Echographie Médecine du Travail
 et Médecin Expert
 100 N° 4 5m100 Trid V.N - SAFI