



### 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)

SABRI

Je soussigné HASSAN.....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 : HASSAN SABRI.....  
CIN : M633086.....

~~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 A Zeminour.....le 25/12/25

Signature et cachet du médecin :

Docteur ABDULATIF  
Médecin Généraliste  
Médecine de Sport  
13 Rue Caedat Azemmour  
Tel : 05 23 35 74 44

	<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°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général</b>	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)

SABRI

Je soussigné ....HASSAN.....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....., certifie que Monsieur :  
HASSAN SABRI CIN : M633086

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

Etabli à...AZEMMOUR...le 25/12/25

Signature et cachet du médecin :

Docteur ALCIDAT-B  
Médecine Générale  
Médecine de Sport  
13 Rue Edouard-Agimbour  
Tel : 05 23 35 76 46