



Annexe S

Exercices d'hygiène, Sécurité et Environnement
de l'OCDE vis à vis de ses contradicteurs
Formulaire n° 2 : Modèle certificat d'aptitude
physique général

Date de la visite : 27/01/2016
Signature : HAMID
Date d'émission : 27/01/2016
Page 13/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DU CERTIFICAT

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

HAMID

Le soussigné ..EZZEROUALI... 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 OBEIDAT B
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale
13 Rue Quad Ziz Azemmour
10000 Casablanca
Tél : 05 23 35 76 46

Je soussigné Docteur ..EZZEROUALI..., certifie que Monsieur ..HAMID EZZEROUALI..., CIN : M62889747....

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

Etabli à ..AZEMMOUR.. le ..07/01/2016..

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDAT B
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale
13 Rue Quad Ziz Azemmour
10000 Casablanca
Tél : 05 23 35 76 46



ONCP

Annexe S.

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OGA vis-à-vis de ses contradicteurs

Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique

Annexe S-IEE 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.)

HAMID

Je soussigné ... **EZZAROUI** 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, **DOCTEUR OBEIDAT B**
 Monsieur : **HAMID EZZAROUI**,
 CIN : **M.C.89747**,
 spécialiste en Médecine de Sport
 spécialiste en Médecine Général certifie que
 13 Rue Quad Ziz Azemmour
 Tel: 05 23 35 76 46

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

	Apté	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 .. **07/01/26**

Signature et cachet du médecin :



f).