



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)

SAID

Je soussigné ...**ANOUAR**.....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 **DOCTEUR OBEIDAT B**....., certifie que Monsieur :


ANOUAR SAID....., CTN : **M296870**.....

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

Etabli à **AZEMOUR** le **07/01/26**

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDAT B
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale
13 Rue Ouad Ziz Azemour
Tél: 05 23 35 76 46

	<u>Annexe S</u>	Annexe S-HSE-27
	Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants	Edition : 2.1
	Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique	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 SAID ANOUAR 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 SPECIFIQUE

Je soussigné Docteur.....
Monsieur : ANOUAR SAÏD certifie que
CIN : M 2968700

~~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 AZEMOUK le 07/01/26

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDA
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale
13 Rue Oued Ziz Azemmour
Tél: 05 23 35 76 46

10