



CERTIFICAT MEDICAL  
D'APTITUDE PHYSIQUE

Casablanca, le .....

1.6 FEV 2026

Je soussigné Docteur.....

avoir vu et examiné ce jour une personne se nommer

Mr, Mme, Mlle .....

Abdelhak At Mouhand (IN: 51601)

Et certificat après un examen clinique qu'il (elle) est indemne de toute  
pathologie organique contagieuse ou mentale cliniquement décelable et qu'il  
(elle) est apte physiquement, et à manipuler des denrées alimentaires.

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et délivré en main propre pour  
servir et valoir ce que de droit.

Signature du médecin

