



### 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)

MBAREK

Je soussigné ...BAKHAN.....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 : .....BAKHAN M.BAREK.....,  
CIN : .....QA 56 902.....

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 Zemmour.....le ..25/11/25

Signature et cachet du médecin :

Docteur BAKHAN  
Médecine Générale  
Médecine de Sport  
13 Rue Cédric Azembla  
Tél : 05 23 35 76 46

	<b>Annexe S</b> Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants <b>Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général</b>	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)

**MBAREK**

Je soussigné ..BAKHAN.....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.....BAKHAN.....MBAREK.....certifie que Monsieur :  
CIN : Q456208.....

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

DOCTEUR  
Médecine Générale  
Médecine de Sport  
13 Rue Ouled Aïcha  
Tél. 05 23 35 71 44

Etabli à...AZemmour le 29/07/25

Signature et cachet du médecin :

Docteur MEIDAT-B  
Médecine Générale  
Médecine de Sport  
13 Rue Ouled Aïcha  
Tél. 05 23 35 71 44