	<b>Annexe 5</b>	Annexe S-HSE-27
	Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants	Edition : 2.1
	<b>Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique</b>	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 SIOKI ADNANE 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 : SIOKI ADNANE  
CIN : WA298782

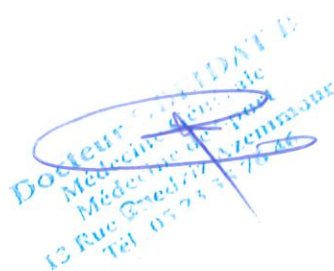
~~Présente~~ ou ne présente pas des signes cliniques de maladie contagieuse, et qu'il est apte ou ~~inapte~~ physiquement pour réaliser les travaux suivants :

	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 AZEMMOUR le 15/10/2015

Signature et cachet du médecin :

  
 Docteur AZEMMOUR  
 Médecin Généraliste  
 13 Rue Guedira Azemmour  
 Tél : 05 24 11 76 46

