

	Annexe S	Annexe S-HSE-27
	Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants	Edition : 2.1
	Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude physique général	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)

SAMIRI

Je soussigné **MOHAMED** 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..... certifie que Monsieur :
MOHAMED SAMIRI CIN : **W 17 43 18**

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

Etabli à **AZemmour** le **25/11/25**

Signature et cachet du médecin :






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)

SAMIRI

Je soussigné **MOHAMED** 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 : **MOHAMED SAMIRI**
CIN : **X1774318**

~~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 **25/24/25**

Signature et cachet du médecin :

Dr. MED. AZEMMOUR
Médecin Généraliste
13 Rue de la Liberté
35 76 46
05 23 35 76 46