



OMS

Annexe 5

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnementales
de l'OCI vis-à-vis de ses contractanis

Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude
physique spécifique

Annexe 5-F1E 22

Edition : 2.1

Date d'émission

27/07/2019

Page : 14/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(À signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

MOHAMMED

Je soussigné **MOHAMMED**..... 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

DOCTEUR OBEIDAT B
Specialiste en Médecine de Sport
Medecine Général
Rue Quad Ziz Azemmour
23-35-76-46

Je soussigné Docteur.....
Monsieur : **MOHAMMED MAOUAOUB**, certifie que
CIN : **M.690932**.....

Répond 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..... **AZEMMOUK**..... le **07/07/2019**.....

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDAT B
Specialiste en Médecine de Sport
Medecine Général
13 Rue Ouled Ziz Azemmour
Tel. 05-23-35-76-46





Annexe S
Exercices d'hygiène, Santé et Environnement
de l'Office national des sports individuels
formulaire n°2 : étudie le certificat d'aptitude
physique général

Date de délivrance : 07/02/2016
Date d'émission : 07/02/2016
Page 1 sur 1

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

(A signer en présence du médecin et préalablement à la visite)

MOHAMMED

Je soussigné ... **MAOUHOB** 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

DOCTEUR OBEIDAT B
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Général

Je soussigné Docteur
MOHAMMED MAOUHOB, certifie que Monsieur

13 Rue Oued Ziz Azemmour

Tél: 05 23 35 76 46

....., CIN : M 69 09 32

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

Etabli à .. **AZEMMOUK** le .. **07/02/2016**

Signature et cachet du médecin :

