



OCP

Annexe 5

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement
de l'OCI vis-à-vis de ses contracanis

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

Annexe SAISE 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)

TKIL

Je soussigné ..REDOUANE.....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
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Général

Je soussigné Docteur.....
Monsieur :REDOUANE TKIL.....
CIN : ...M36.88.23.....
13 Rue Guad Ziz Azemmour
Tel: 05 23 35 76 48 certifie que

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

	Apté	Inapté
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.....AZEMOUR.....le ..07/01/26.....

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDAT B
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Général
13 Rue Guad Ziz Azemmour
Tel: 05 23 35 76 48

f:

Annexe S

Excellence Hygiène, Sécurité et Environnement
de l'OCP via révise de ses contraintes
Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude
physique général

Annexe S/HS/2

Édition 1/2.1

Date d'émission

27/07/2016

Page 3/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

TKIL

Le soussigné REDOUANE 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 DOCTEUR OBEIDAT B
REDOUANE T. KIL certifie que Monsieur
Rue Quad Ziz Azemmour
Tél. 05 23 35 76 46 CIN : M368823.....

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

Etabli à AZEMMOUR le 07/02/2016

Signature et cachet du médecin :

