



Annexe S

Épidémiologie, Hygiène, Sécurité et Ergonomie
de l'OC Piscine, de ses contractants
Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude
physique général

Annexe S-HB-37

Version 2.1

Date d'émission

27/01/2018

Page 137/39

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

TAIK

Je soussignéBOUCHAIB.....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.....BOUCHAIB TAIK.....certifie que Monsieur, CIN : M918335.....

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

Etabli à AZEMOUR le 07/01/26

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDAT B
Spécialiste en Médecine de Sport
Médecine Général
13 Rue Ouaï Ziz Azemmour
Tél 05 23 35 76 46



OCP

Annexe 5

Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement
de OCP vis-à-vis de ses contractants

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

Annexe 5-HSE 27

Edition : 2.1

Date d'émission

27/07/2018

Page : 34/30

DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

TAIK

Je soussigné ...BONCHAIR..... 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 OBEID AT B
Specialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale
13 Rue Oued Ziz Azemmour
Tél: 05 23 35 76 46

Je soussigné Docteur.....
Monsieur :BONCHAIR TAIK..... certifie que
CIN :M9122355.....

~~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..... AZEMMOUK..... le ..07/01/26.....

Signature et cache du médecin :

DOCTEUR OBEID AT B
Specialiste en Médecine de Sport
Médecine Générale
13 Rue Oued Ziz Azemmour
Tél: 05 23 35 76 46

D: