



Annexe S  
Odgences Hygiène, Sécurité et Environnement  
de OCP vis-à-vis de ses contracanis  
Formulair e n°3 : Modèle certificat d'aptitude  
physique spécifique

Annexe S-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)

SAAKI

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

DOCTEUR OBEIDAT B  
Spécialiste en Médecine de Sport

Je soussigné Docteur.....Médicine Général certifie que  
Monsieur : .....MOHAMED SAAKI.....Rue Quad Ziz Azenmour.....  
CIN : ....149.34.90.....Tél 05 23 35 76 46.....

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

	Apté	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.....AZEMOUR.....le ..07/02/18.....

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDAT B  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Médicine Général  
13 Rue Quas Ziz Azenmour  
Tel 05 23 35 76 46



### Annexe S

Engagement Hygiène Sécurité et Fixationnement  
de CDT pour avis de ses contractants  
Formulaire n°2 : Modèle certificat d'aptitude  
physique général

Annexe S-HD-77

Version : 2.1

Date d'émission

17/01/2016

Page 39/39

## DECLARATION DU DEMANDEUR DE CERTIFICAT

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

SADKI

le 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

DOCTEUR OBEIDA B  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Médecine Général  
13 Rue Oued Ziz Azemmour

Je soussigné Docteur.....  
MOHAMED SADKI, tél : 05 23 35 76 46  
certifie que Monsieur ....., CIN : 149 34 90 .....

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

Etabli à AZEMOUR le 07/01/2016

Signature et cachet du médecin :

DOCTEUR OBEIDA B  
Spécialiste en Médecine de Sport  
Médecine Général  
13 Rue Oued Ziz Azemmour  
Tél : 05 23 35 76 46