	<p align="center">Annexe S</p> <p align="center">Exigences Hygiène, Sécurité et Environnement de OCP vis-à-vis de ses contractants</p> <p align="center">Formulaire n°3 : Modèle certificat d'aptitude physique spécifique</p>	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)

Je soussigné Boumaouad Jamal 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 : Boumaouad Jamal
CIN :

~~Présent~~ 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 Alger le 15/05/18

Signature et cachet du médecin :


 DOCTEUR BOUMAOUAD JAMAL
 Spécialiste en Médecine du Sport
 13 Rue Oued Ziz, Algiers
 Tél: 05 23 35 16 16

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

Je soussigné Baumhaad Jamal 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 Baumhaad Jamal certifie que Monsieur : D630947 CIN : D630947

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

Etabli à Alger le 27/07/2018

Signature et cachet du médecin:

DOCTEUR OBEID
Spécialiste en Médecine Générale
13 Rue Coudré
Tél: 05 23 35 77 45