



EXPERT EN SÉCURITÉ PRIVÉE

**Certificat
Médical
d'Aptitude**

Je soussigné(e), Docteur

Certifie, après examen, que :

Mme, M (*)

- A satisfait à un examen général clinique normal;
- Présente un appareil locomoteur compatible avec l'exécution des actions citées ci-dessous;
- A une absence de trouble objectif et subjectif de l'équilibre;
- A une acuité auditive normale;
- A une acuité visuelle normale avec ou sans correction;
- Une perception optimale de la totalité des couleurs;
- N'a pas d'antécédent asthmatique incompatible avec l'exécution des actions citées ci-dessous;
- N'a pas d'affection clinique évolutive connue à ce jour;
- A satisfait à un bilan cardiaque (pour les personnes de plus de 45 ans).

L'examen médical indique que cette personne doit pouvoir suivre ou réaliser les actions suivantes :

- Cours théoriques de plusieurs heures;
- Exercices pratiques d'extinction, par extincteurs portatifs, sur un feu réel;
- Manoeuvrer les moyens d'extinction tels que les robinets d'incendie armés;
- Se déplacer dans les niveaux d'un bâtiment sans ascenseur;
- Effectuer des efforts physiques équivalents à une course de 400m environ;
- Effectuer l'entretien de base des principaux matériels concourant à la sécurité incendie;
- Monter sur une échelle;
- Effectuer les gestes de premiers secours à personnes;
- Evacuer d'urgence une victime potentielle;
- Percevoir les différentes couleurs des tableaux d'alarme;
- S'exprimer en public ainsi que par les moyens de communication filaire ou radio;
- Rédiger des comptes-rendus succincts.

Observations :

.....

.....

En conséquence, les conditions d'aptitude physique de cette personne la rendent :

APTE / INAPTE (*)

à l'accès à la formation pour tenir un emploi au sein des services de sécurité privée.

Fait à :

Le :

Cachet et signature du médecin :