



Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

Société :



ACE Scanner

Le : 27/11/2025	Chantier / Site : Métopol AGAZAR
Nom : CHOKRI	Prénom : BARBACHE
Poste de travail : Manœuvre	Visite médicale :
<input type="checkbox"/> changement de poste	<input type="checkbox"/> Intérimaire
<input checked="" type="checkbox"/> Nouveau	<input type="checkbox"/> embauché
<input type="checkbox"/> de travail	<input type="checkbox"/> Stagiaire

LE PERSONNEL A ETE INFORME DES REGLES DE PREVENTION SUIVANTES :

<input checked="" type="checkbox"/>	Les accès au poste de travail et issues de secours
<input checked="" type="checkbox"/>	Le plan de l'emplacement des extincteurs
<input checked="" type="checkbox"/>	Les circulations des engins et des personnes sur le chantier
<input checked="" type="checkbox"/>	La conduite à adopter en cas d'accident / incident
<input checked="" type="checkbox"/>	Le poste de travail, l'équipe et son responsable
<input checked="" type="checkbox"/>	Les modes opératoires et les consignes
<input checked="" type="checkbox"/>	Les risques liés au poste de travail, outils, machines, matériel, environnement...
<input checked="" type="checkbox"/>	Les consignes sécurité spécifiques du chantier
<input checked="" type="checkbox"/>	Les protections collectives à mettre en place et/ou à respecter
<input checked="" type="checkbox"/>	Les équipements de protection individuelle : Obligation du port des EPI, Utilisation, entretien...
<input checked="" type="checkbox"/>	Explication du contenu des supports HSE affichés
<input checked="" type="checkbox"/>	Comportement responsable pour respecter l'environnement

LE PERSONNEL A ETE INFORME DE L'OBLIGATION DU PORT DES EPI SUIVANTS* :

<input checked="" type="checkbox"/>	Tenue de travail (modèle SGM)	<input checked="" type="checkbox"/>	Gants	<input checked="" type="checkbox"/>	Casque de chantier
<input checked="" type="checkbox"/>	Gilet rétro-réfléchissant	<input type="checkbox"/>	Masque de protection	<input checked="" type="checkbox"/>	Lunette de
<input checked="" type="checkbox"/>	Chaussures de sécurité	<input type="checkbox"/>	Protecteurs d'oreilles	<input type="checkbox"/>	

* : Le responsable doit s'assurer de la mise à disposition de ces EPI au personnel
LE CHARGE DE L'ACCUEIL :

Nom et prénom	olivier MOHAMMED	Fonction	sup HSE	Signature	
---------------	------------------	----------	---------	-----------	--

SIGNATURE DU BENEFICIAIRE :

TEL:
CIN:

Cette fiche atteste que l'accueil et l'information / Formation HSE ont bien été faits
Dernière mise à jour : 14/09/2011