

	SGTM BENIN	
	ACCUEIL HSE	
PROJET DE CONSTRUCTION DU COMPLEXE IMMOBILIER CAMP GUEZO	Doc N° : SGTM-HSE-052	Rév : A
	Date de modification : 28/10/2025	

ACCUEIL HSE DU PERSONNEL

*Cette fiche est à associer à la présentation des consignes sécurité chantier au personnel.
Elle est à établir individuellement pour chaque nouvel arrivant ou visiteur sur site.*

ENTREPRISE			
Chantier : _____ Responsable de l'accueil : _____ Fonction : _____			
EMPLOYE / VISITEUR			
SGMT <input checked="" type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Visiteur <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Autre (Préciser) _____			
Nom & Prénoms : <u>KOANON Acohine Modeste</u>			
Date de Naiss : <u>28/11/1988</u> Poste d'affectation : <u>Colporteur</u> Ancienneté : <u>10 ans</u>			
Contact : <u>01677216838</u> Personne à contacter : <u>0196816849 (E. Bonadio)</u>			
N° CNI/CIP : _____ NPI : <u>1092996822</u> N° CNSS _____			
CONDITIONS DE L'ACCUEIL			
Présentation de la politique QHSE	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du chantier	<input checked="" type="checkbox"/>
Présentation des consignes de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	Installations, plan de circulation	<input checked="" type="checkbox"/>
Présentation des risques majeurs	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du règlement intérieur	<input checked="" type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'accident	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du code de conduite	<input checked="" type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'incident	<input checked="" type="checkbox"/>		
HABILITATION			
Sauveteur secouriste	<input type="checkbox"/>	Date formation : _____	
Conduite d'engin	<input type="checkbox"/>	Date formation : _____	
Habilitation électrique	<input type="checkbox"/>	Date formation : _____	
Travail en hauteur	<input type="checkbox"/>	Date formation : _____	
Elingage	<input type="checkbox"/>	Date formation : _____	
Autre	<input type="checkbox"/>	Date formation : _____	
EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE NECESSAIRES			
Casque de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	Lunettes	<input type="checkbox"/>
Gilet fluorescent	<input checked="" type="checkbox"/>	Gants	<input checked="" type="checkbox"/>
Chaussures de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	Protection auditive	<input type="checkbox"/>
		Imperméable	<input type="checkbox"/>
		Bottes de sécurité	<input type="checkbox"/>
		Protection respiratoire	<input type="checkbox"/>
ENGAGEMENT			
Je reconnais avoir reçu l'induction HSE et m'engage à respecter les consignes de sécurité, d'hygiène et d'environnement sur le site.			
Date : <u>28/12/25</u>		Nom & Prénoms : <u>KOANON A. Modeste</u>	
		Signature : 	
Appréciation du responsable d'accueil : 			