



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 : CICG Responsable de l'accueil : G Gustave Fonction : HSE

## EMPLOYEE / VISITEUR

SGMT  Sous-traitant  Stagiaire  Visiteur  Client  Autre (Préciser) \_\_\_\_\_Nom & Prénoms : SAMBA SéverinDate de Naiss : 19/08/1990 Poste d'affectation : coffrante Ancienneté : 10ansContact : 067 92 54 97 Personne à contacter 0160 8556 17N° CNI/CIP : 20971094881134 NPI : 1138490179 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"/>		

## HABILIACTION

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"/>	Imperméable	<input type="checkbox"/>
Gilet fluorescent	<input checked="" type="checkbox"/>	Gants	<input checked="" type="checkbox"/>	Bottes de sécurité	<input type="checkbox"/>
Chaussures de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	Protection auditive	<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 : 03/11/25Nom & Prénoms : SAMBA SéverinSignature : 

Appréciation du responsable d'accueil :

