



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 : _____

EMPLOYÉ / VISITEUR

SGMT Sous-traitant Stagiaire Visiteur Client Autre (Préciser) _____

Nom & Prénoms : KAHOUNKO Samuel

Date de Naiss : 16/10/1998 Poste d'affectation : Brigadier Ancienneté : _____

Contact : 0186568025 Personne à contacter : T. Sogno 0161825593

N° CNI/CIP : 150542140 NPI : 1533350591 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 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 : 19/11/95

Nom & Prénoms : KAHOUNKO Samuel
Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :

OK