



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 : A. Guittoune Fonction : A - HSE

## EMPLOYEE / VISITEUR

SGMT  Sous-traitant  Stagiaire  Visiteur  Client  Autre (Préciser) \_\_\_\_\_Nom & Prénoms : SAGIBO DiendonneDate de Naiss : 14/11/1994 Poste d'affectation : Planbien Ancienneté : 5ansContact : 0155933098 Personne à contacter 0165323122N° CNI/CIP 2062851030129 NPI : 189065826 N° CNSS \_\_\_\_\_

## CONDITIONS DE L'ACCUEIL

- |                                        |                                     |
|----------------------------------------|-------------------------------------|
| Présentation de la politique QHSE      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présentation des consignes de sécurité | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présentation des risques majeurs       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Conduite à tenir en cas d'accident     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Conduite à tenir en cas d'incident     | <input checked="" type="checkbox"/> |

- |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Présentation du chantier            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Installations, plan de circulation  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présentation du règlement intérieur | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présentation du code de conduite    | <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 : 03/12/95Nom & Prénoms : SAGIBO DiendonneSignature : 

Appréciation du responsable d'accueil :