



SGTM BENIN

## ACCUEIL HSE

Doc N° : SGTM-HSE-052 | Rév : A

## **PROJET DE CONSTRUCTION DU COMPLEXE IMMOBILIER CAMP GUEZO**

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. Enstave Fonction : HSE

## **EMPLOYÉ / VISITEUR**

SGMT  Sous-traitant  Stagiaire  Visiteur  Client  Autre (Préciser)

Nom & Prénoms : Akpitit S. Yacoub

Date de Naiss : 22/06/93 Poste d'affectation : Mandeville Ancienneté : dès 2015

Contact : 061/92055 Personne à contacter Augustin (3-8220-07)

**IN CNA/CIP : ~~CONDITIONS DE LA VACCINATION~~**

- |  |                                     |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 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"/>            | 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 : 29/10/2025

Nom & Prénoms : AKPITI, D. Yacoubé

Signature :

ns : AKPIT

#### Appréciation du responsable d'accueil :