


	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 : <u>CICG</u> Responsable de l'accueil : <u>D. Elste</u> Fonction : <u>A. HSE</u>		
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>DOSSOU G. Pierre</u>		
Date de Naiss : <u>26/03/86</u> Poste d'affectation : <u>Maçon</u> Ancienneté : <u>depuis 2020</u>		
Contact : <u>096163920</u> Personne à contacter : <u>DOSSOU Raoul (097891334)</u>		
N° CNI/CIP : <u>2013356199028</u> NPI : <u>2019165339</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"/>	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 : <u>29/10/25</u>	Nom & Prénoms : <u>DOSSOU G. Pierre</u>	
	Signature : 	
Appréciation du responsable d'accueil : 