




| | | |
|--|-----------------------------------|---------|
|  | 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>G. Gustave</u> | Fonction : <u>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>EHOU Fognon Charles</u> | | | |
| Date de Naiss : <u>21/10/2001</u> Poste d'affectation : <u>Manoeuvre</u> Ancienneté : <u>03 ans</u> | | | |
| Contact : <u>01 66 00 14 93</u> Personne à contacter : <u>01 92 46 30 97</u> | | | |
| N° CNI/CIP : <u>20244967/9523</u> NPI : <u>597691442</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 type="checkbox"/> |
| Conduite à tenir en cas d'accident | <input checked="" type="checkbox"/> | Présentation du code de conduite | <input 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"/> |
| Gilet fluorescent | <input checked="" type="checkbox"/> | Gants | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Chaussures de sécurité | <input checked="" type="checkbox"/> | Protection auditive | <input type="checkbox"/> |
| | | Imperméable | <input type="checkbox"/> |
| | | Bottes de sécurité | <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>29/10/2025</u> | | Nom & Prénoms : <u>EHOU Charles</u> | |
| | | Signature :  | |
| Appréciation du responsable d'accueil : <u>OK</u>  | | | |