



# 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. Guillaume Fonction : HSE

#### EMPLOYE / VISITEUR

SGMT  Sous-traitant  Stagiaire  Visiteur  Client  Autre (Préciser) \_\_\_\_\_

Nom & Prénoms : VIGAN Benoit

Date de Naiss : 01/01/1991 Poste d'affectation : mandataire Ancienneté : \_\_\_\_\_

Contact : 014257839120 Personne à contacter 0156538335

N° CNI/CIP 2017290600322 NPI : 30063D09271 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 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 : 01/11/23

Nom & Prénoms : VIGAN Benoit

Signature :

- SICL

Appréciation du responsable d'accueil :

DA