




| | | |
|---|-----------------------------------|---------|
|  | 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>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>WACHINOU Gypelle</u> | | | |
| Date de Naiss : <u>13/03/1980</u> Poste d'affectation : <u>Formateur</u> Ancienneté : <u>49 ans</u> | | | |
| Contact : <u>0167580540</u> Personne à contacter : <u>Robert 0197261806</u> | | | |
| N° CNI/CIP : <u>21P738468</u> NPI : <u>7919434493</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"/> |
| Gilet fluorescent | <input checked="" type="checkbox"/> | Gants | <input 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>12/11/25</u> | | Nom & Prénoms : <u>WACHINOU Gypelle</u> | |
| | | Signature :  | |
| Appréciation du responsable d'accueil :  | | | |