
	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>AZO-KINHOUÉ Caleb</u>					
Date de Naiss : <u>19/09/1992</u> Poste d'affectation : <u>Manœuvre</u> Ancienneté : <u>02 ans</u>					
Contact : <u>0166 687982</u> Personne à contacter : <u>01 9704 54 03</u>					
N° CNI/CIP : _____ NPI : <u>4931340018</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"/>	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>29/10/2025</u>		Nom & Prénoms : <u>AZO-KINHOUÉ Caleb</u>			
		Signature : 			
Appréciation du responsable d'accueil : <u>OK</u> 