

 SGTM <small>SOCIÉTÉ GÉNÉRALE DES TRAVAUX DU NATION</small>	Fiche d'accueil des nouveaux embauchés	HSE SYSTEM
		Chantier :

Nom : <i>Ouzo</i>	Le : <i>20/01/2026</i>
Prénom : <i>OMAR</i>	Visite médicale : <i>Nom</i>
Poste de travail : <i>Superviseur HSE</i>	<input type="checkbox"/> Changement de poste de travail
	<input checked="" type="checkbox"/> Nouveaux embauché
	<input type="checkbox"/> Stagiaire

LE PERSONNEL A ETE INFORME DES REGLES DE PREVENTION SUIVANTES :

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Les accès au poste de travail et issues de secours. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Le plan de l'emplacement des extincteurs. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Les circulations des engins et des personnes sur le chantier. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | La conduite à adopter en cas d'accident / incident. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Le poste de travail, l'équipe et son responsable. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Les modes opératoires et les consignes. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Les risques liés au poste de travail, outils, machines, produits, matériel, environnement, maritime... |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Les consignes sécurité spécifiques du chantier. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Les protections collectives à mettre en place et / ou à respecter. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Les équipements de protection individuelle : obligation du port des EPI, Utilisation, entretien.... |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Explication du contenu des supports HSE affichés |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Comportement responsable pour respecter l'environnement. |

LE PERSONNEL A ETE INFORME DES REGLES DE PREVENTION SUIVANTES :

Tenue de travail (modèle SGTM)	Gants	Casque de chantier
Gilet rétro-réfléchissant	Masque de protection	Lunette de protection
Chaussures de sécurité	Protecteurs d'oreilles	

Le responsable doit s'assurer de la mise disposition de ces EPI au personnel :

La charge de l'accueil :

Nom et Prénom	Fonction	Signature
<i>Ouzo OMAR</i>	<i>HSE</i>	<i>[Signature]</i>

Signature du bénéficiaire

D 532575
Ouzo OMAR
CJ
HSE

Cette fiche atteste que l'accueil et l'information / Formation HSE ont bien été faits