



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 : CICG Responsable de l'accueil : G. Gustave Fonction : HSE

EMPLOYE / VISITEUR

SGMT Sous-traitant Stagiaire Visiteur Client Autre (Préciser) _____Nom & Prénoms : AZO-KINHODE CalebDate de Naiss : 19/09/1992 Poste d'affectation : Manœuvre Ancienneté : 02 ansContact : 0166487982 Personne à contacter 01 97 04 54 03N° CNI/CIP : 4391310018 NPI : 4391310018 N° CNSS _____

CONDITIONS DE L'ACCUEIL

Présentation de la politique QHSE	<input checked="" type="checkbox"/>
Présentation des consignes de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>
Présentation des risques majeurs	<input checked="" type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'accident	<input checked="" type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'incident	<input checked="" type="checkbox"/>

Présentation du chantier	<input checked="" type="checkbox"/>
Installations, plan de circulation	<input checked="" type="checkbox"/>
Présentation du règlement intérieur	<input type="checkbox"/>
Présentation du code de conduite	<input 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 : 29/10/2025Nom & Prénoms : AZO-KINHODE Caleb

Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :

OK XXXXXXXXXX