



Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| Le : 26.11.25 | Chantier / MS | | |
| Nom : Ejjabri | Prénom : EL Mahdi. CIN: AA222859. | | |
| Poste de travail : Bâcher. | Visite médicale : | | |
| <input type="checkbox"/> Changement de poste de travail | <input type="checkbox"/> Nouveau embauché | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <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 |
| <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 DE L'OBLIGATION DU PORT DES EPI SUIVANTES :

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tenue de travail (modèle SGTM) | <input checked="" type="checkbox"/> Gants | <input checked="" type="checkbox"/> Casque de chantier |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gilet rétro-réfléchissant | <input type="checkbox"/> Masque de protection | <input type="checkbox"/> Lunette de protection |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaussures de sécurité | <input type="checkbox"/> Protecteurs d'oreilles | <input type="checkbox"/> |

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

LE CHARGE DE L'ACCUEIL :

| Nom et prénom | Fonction | Signature |
|---------------|----------|-----------|
| Abdelhak. H | R. HSE | |

SIGNATURE DU BENEFICIAIRE :

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