



SGTM BENIN  
ACCUEIL HSE

Doc N° : SGTM-HSE-052 | Rév : A

Date de modification : 28/10/2025

PROJET DE CONSTRUCTION DU  
COMPLEXE IMMOBILIER CAMP GUEZO

## 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 : Gustave. G Fonction : Anse

### EMPLOYEE / VISITEUR

SGMT  Sous-traitant  Stagiaire  Visiteur  Client  Autre (Préciser) \_\_\_\_\_

Nom & Prénoms : ABAYOMI Ayodeji Tolulope

Date de Naiss : 13/03/1984 Poste d'affectation : Gruetier Ancienneté : 20 ans

Contact : 0167216276 Personne à contacter 0162231690 ( Deborah )

N° CNI/CIP : 201828359D5623 NPI : 6509538287 N° CNSS :

### CONDITIONS DE L'ACCUEIL

Présentation de la politique QHSE	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du chantier	<input 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 checked="" type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'incident	<input checked="" 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 : 15/12/2025

Nom & Prénoms : ABAYOMI Ayodeji  
Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :