



## Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

Le : 11.12.2021	Chantier / MS		
Nom : BELKITIAT	Prénom : AHMED		
Poste de travail : Boîtier	Visite médicale :		
<input type="checkbox"/> Changement de poste de travail	<input checked="" 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 type="checkbox"/>            | Le plan de l'emplacement des extincteurs   |
| <input type="checkbox"/>            | Les circulations des engins et des personnes sur le chantier                                       |
| <input type="checkbox"/>            | La conduite à adopter en cas d'accident / incident   |
| <input type="checkbox"/>            | Le poste de travail, l'équipe et son responsable   |
| <input type="checkbox"/>            | Les modes opératoires et les consignes   |
| <input type="checkbox"/>            | Les risques liés au poste de travail, outils, machines, produits, matériel, environnement...       |
| <input type="checkbox"/>            | Les consignes sécurité spécifiques du chantier   |
| <input type="checkbox"/>            | Les protections collectives à mettre en place et / ou à respecter                                  |
| <input type="checkbox"/>            | Les équipements de protection individuelle : Obligation du port des EPI, Utilisation, entretien... |
| <input type="checkbox"/>            | Explication du contenu des supports HSE affichés   |
| <input type="checkbox"/>            | Comportement responsable pour respecter l'environnement  |

**LE PERSONNEL A ETE INFORME DE L'OBLIGATION DU PORT DES EPI SUIVANTS\* :**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tenue de travail (modèle SGTM) | <input type="checkbox"/> Gants                  | <input type="checkbox"/> Casque de chantier    |
| <input type="checkbox"/> Gilet rétro-réfléchissant      | <input type="checkbox"/> Masque de protection   | <input type="checkbox"/> Lunette de protection |
| <input 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
AHMED	HSC	

**SIGNATURE DU BENEFICIAIRE :**

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