

	Fiche d'accueil des nouveaux embauchés	HSE SYSTEM
		Chantier : <i>PPH / SAB</i>

Nom : <i>Hbibba</i>	Le : <i>13/01/2016</i>
Prénom : <i>Y. A.</i>	Visite médicale : <i>Nouveau</i>
Poste de travail : <i>Motocyclette</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)	<input checked="" type="checkbox"/> Gants	<input checked="" type="checkbox"/> Casque de chantier
Gilet rétro-réfléchissant	Masque de protection	<input checked="" type="checkbox"/> Lunette de protection
<input checked="" type="checkbox"/> 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>A. El. Yozidi</i>	<i>HSE</i>	<i>[Signature]</i>

Signature du bénéficiaire

MC 830822 *[Signature]*

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