



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 : B.Gustave Fonction : HSE

## EMPLOYEE / VISITEUR

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

Nom &amp; Prénoms : LAWANI VI. Ayodele

Date de Naiss : 31/12/2003 Poste d'affectation : Technicien Ancienneté : 5 ans

Contact : 0167603316 Personne à contacter 0151998616 Mourinath L.

N° CNI/CIP : 20292988020525 NPI : 5000889298 N° CNSS :

## CONDITIONS DE L'ACCUEIL

|  |                                     |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Présentation de la politique QHSE      | <input checked="" type="checkbox"/> | Présentation du chantier            | <input checked="" 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 checked="" 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 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 : 13/11/25

Nom & Prénoms : LAWANI VI. Ayodele  
Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :