
	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.*

<b>ENTREPRISE</b>		
Chantier : <u>CICG</u> Responsable de l'accueil : <u>A. Bruno</u> Fonction : <u>R-HSE</u>		
<b>EMPLOYE / VISITEUR</b>		
SGMT <input checked="" type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Visiteur <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Autre (Préciser) _____		
Nom & Prénoms : <u>FIOGBE Hyacinthe</u>		
Date de Naiss : <u>03/10/1997</u> Poste d'affectation : <u>Formateur</u> Ancienneté : _____		
Contact : <u>0188605131</u> Personne à contacter : <u>0159528639 Bernadette</u>		
N° CNI/CIP : <u>100063012</u> NPI : <u>946650730</u> N° CNSS _____		
<b>CONDITIONS DE L'ACCUEIL</b>		
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"/>		
<b>HABILITATION</b>		
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 : _____	
<b>EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE NECESSAIRES</b>		
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"/>
<b>ENGAGEMENT</b>		
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 : <u>17/11/25</u>	Nom & Prénoms : <u>FIOGBE Hyacinthe</u>	
	Signature : 	
Appréciation du responsable d'accueil : _____		