



Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

HSE SYSTEM

Chantier : WAVE II Remain

Nom : <u>ABDELILAH</u>	Prénom : <u>GORRAM</u>	Le : <u>01/12/2025</u>
CIN : <u>N 357101</u>	Né le :	
Poste de travail : <u>MANOEUVRE</u>		<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... |
| <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)	Gants	Casque de chantier
Gilet rétro-réfléchissant	Masque de protection	Lunette de protection
Chaussures de sécurité	Protecteurs d'oreilles	Masque soudeur

Le responsable doit s'assurer de la mise disposition de ces EPI au personnel :

Le charge de l'accueil :

Nom et Prénom	Fonction	Signature
<u>M. RACHID</u>	<u>HSE</u>	<u>Rachid</u>

Signature du bénéficiaire

La signature ci-dessous atteste que l'accueil et l'information / Formation HSE ont bien été faits.