



## Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

|  |   |                                      |                                    |
|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| Date : 08-12-2025  | Chantier : MS-MPA                                       |                                      |                                    |
| Nom : HAMDI  | Prénom : ABDELILAH                                      |                                      |                                    |
| Poste de travail : opérateur Topo                          | Visite médicale :                                       |                                      |                                    |
| <input type="checkbox"/> Changement de poste<br>de travail | <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau<br>embauché | <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> stagiaire |

### LE PERSONNEL A ÉTÉ INFORMÉ DES RÈGLES DE PRÉVENTION SUIVANTES :

- Les accès au poste de travail et issues de secours
- Le plan de l'emplacement des extincteurs
- Les circulations des engins et des personnes sur le chantier
- La conduite à adopter en cas d'accident / incident
- Le poste de travail, l'équipe et son responsable
- Les modes opératoires et les consignes
- Les risques liés au poste de travail, outils, machines, produits, matériel, environnement
- Les consignes sécurité spécifiques du chantier
- Les protections collectives à mettre en place et / ou à respecter
- Les équipements de protection individuelle (Obligation du port des EPI, Utilisation, solution)
- Explication du contenu des supports HSE affichés
- Comportement responsable pour respecter l'environnement

### LE PERSONNEL A ÉTÉ INFORMÉ DES OBLIGATIONS POUR LE PORT DES EPI SUIVANTES :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tenue de travail (modèle SGM) | <input checked="" type="checkbox"/> Gants      | <input checked="" type="checkbox"/> Casque de chantier    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gilet rétro-réfléchissant     | <input type="checkbox"/> Masque de protection  | <input checked="" type="checkbox"/> Lunette de protection |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chaussures de sécurité        | <input type="checkbox"/> Protecteur d'oreilles | <input type="checkbox"/>                                  |

\* : Le responsable va s'assurer de la mise à disposition des EPI au personnel

### LE CHARGE DE L'ACCUEIL :

| Nom et prénom   | Fonction  | Signature |
|-----------------|-----------|-----------|
| ABDELILAH HAMDI | Opérateur | A. HAMDI  |

### SIGNATURE DU BENEFICIAIRE :

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