



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 : GREGOIRE Guillaume Fonction : HSE

EMPLOYEE / VISITEUR

SGMT Sous-traitant Stagiaire Visiteur Client Autre (Préciser) _____

Nom & Prénoms : AHIMAKIN Hippolyte

Date de Naiss : 13/08/1978 Poste d'affectation : Coffreurs Ancienneté : 20 ans

Contact : 0197241221 Personne à contacter 0197966444

Nº CNI/CIP : 2055690978121 NPI : 1867909455 N° CNSS _____

CONDITIONS DE L'ACCUEIL

- | | |
|--|-------------------------------------|
| Présentation de la politique QHSE | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présentation des consignes de sécurité | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présentation des risques majeurs | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Conduite à tenir en cas d'accident | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Conduite à tenir en cas d'incident | <input checked="" type="checkbox"/> |

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Présentation du chantier | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Installations, plan de circulation | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présentation du règlement intérieur | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Présentation du code de conduite | <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 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"/> |

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 : 29/10/2025

Nom & Prénoms : AHIMAKIN Hippolyte

Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :