



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 : G-Gustave Fonction : HSE

EMPLOYE / VISITEUR

SGMT Sous-traitant Stagiaire Visiteur Client Autre (Préciser) _____Nom & Prénoms : DSSEN NI Abdou WavissDate de Naiss : 20/02/1986 Poste d'affectation : Coffreurs Ancienneté : dès juin 2023Contact : 0767463905 Personne à contacter Kalidjith (07.97.22.63.30)N° CNI/CIP : 20153179509829 NPI : 89145971357 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 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 : 29/10/2025Nom & Prénoms : DSSEN NI Abdou Waviss

Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :