



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 : SGTM Responsable de l'accueil : El Guataire Fonction : HSE

EMPLOYE / VISITEUR

SGMT Sous-traitant Stagiaire Visiteur Client Autre (Préciser) _____Nom & Prénoms : TOUKPE Jacques R.Date de Naiss : 01/01/1992 Poste d'affectation : Monteur Ancienneté :Contact : 0986131419 Personne à contacter 0151449860 (Dr Falome).
N° CNI/CIP 20873300267024 NPI : B762098378 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 : 04/11/25Nom & Prénoms : TOUKPE Jacques R.
Signature : 

Appréciation du responsable d'accueil :

OK 