



## Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

Le: 08-12-2025		Chantier / M.S - MPN	
Nom: HAMD		Prénom: ABDULAH	
Poste de travail: operateur Topo		Visite médicale:	
<input type="checkbox"/> Changement de poste de travail	<input checked="" type="checkbox"/> Nouveau embauché	<input type="checkbox"/> Intérimaire	<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 DE L'OBLIGATION DU PORT DES EPI SUIVANTES:

<input checked="" type="checkbox"/> Tenue de travail (modèle SGIM)	<input checked="" type="checkbox"/> Sans	<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"/> Protecteurs d'oreilles	<input type="checkbox"/>

\* Le responsable doit s'assurer de la mise à disposition de ces EPI au personnel

### LE CHARGE DE L'ACCUEIL:

Nom et prénom	Fonction	Signature
ABDULAH HAMD	Rep. MS	A. HAMD

### SIGNATURE DU BENEFICIAIRE:

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