



Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

HSE SYSTEM

Chantier :

Nom : EL ABRIDI	Prénom : MOHAMMED	Le : 20.11.2025
CIN : H 52623	Né le :	
Poste de travail : Consultant		<input type="checkbox"/> Changement de poste de travail <input checked="" type="checkbox"/> Nouveaux embauché <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 DES REGLES DE PREVENTION SUIVANTES :

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

Le responsable doit s'assurer de la mise disposition de ces EPI au personnel :

Le charge de l'accueil :

Nom et Prénom	Fonction	Signature
EL RADIMI YOUNES	R. HSE	

Signature du bénéficiaire