



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 : CICB Responsable de l'accueil : G. Gustave Fonction : HSE

EMPLOYEE / VISITEUR

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

Nom & Prénoms : EHOU Fognon Charles

Date de Naiss : 21/10/2001 Poste d'affectation : Manoeuvre Ancienneté : 03 ans

Contact : 014601493 Personne à contacter 0192443097

N° CNI/CIP : 20246196719525 NPI : 5977691442 N° CNSS _____

CONDITIONS DE L'ACCUEIL

Présentation de la politique QHSE	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du chantier	<input checked="" type="checkbox"/>
Présentation des consignes de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	Installations, plan de circulation	<input checked="" type="checkbox"/>
Présentation des risques majeurs	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du règlement intérieur	<input type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'accident	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du code de conduite	<input type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'incident	<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 : 29/10/2025

Nom & Prénoms : EHOU Charles

Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :

OK