



## 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 : CICCI Responsable de l'accueil : A. Boumbo Fonction : R-HSE

#### EMPLOYÉ / VISITEUR

SGMT  Sous-traitant  Stagiaire  Visiteur  Client  Autre (Préciser) \_\_\_\_\_

Nom & Prénoms : TOKPDHIZIN David S.

Date de Naiss : 28/09/1989 Poste d'affectation : ferme Ancienneté :

Contact : 0187-107263 Personne à contacter : Sylviane 0166-79175

N° CNI/CIP : 20102920010295 NPI : 26190002281 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 checked="" type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'accident	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du code de conduite	<input checked="" type="checkbox"/>
Conduite à tenir en cas d'incident	<input checked="" type="checkbox"/>		

#### HABILIAISON

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 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 : 27/11/25

Nom & Prénoms : TOKPDHIZIN David  
Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :

OK WY

✓