
	SGTM BENIN ACCUEIL HSE	
	Doc N° : SGTM-HSE-052	Rév : A
PROJET DE CONSTRUCTION DU COMPLEXE IMMOBILIER CAMP GUEZO		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 : <u>CICG</u> Responsable de l'accueil : <u>G. GUSTAVE</u> Fonction : <u>HSE</u>			
EMPLOYE / VISITEUR			
SGMT <input checked="" type="checkbox"/> Sous-traitant <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Visiteur <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Autre (Préciser) _____			
Nom & Prénoms : <u>DOSSOU A. RAUL</u>			
Date de Naiss : <u>18/10/1976</u> Poste d'affectation : <u>Magen</u> Ancienneté : <u>30ans</u>			
Contact : <u>01 97 89 13 34</u> Personne à contacter : <u>01 67 01 73 82</u>			
N° CNI/CIP : <u>90836012605425</u> NPI : <u>45062410638</u> 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"/>		
HABILITATION			
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"/>
Gilet fluorescent	<input checked="" type="checkbox"/>	Gants	<input checked="" type="checkbox"/>
Chaussures de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	Protection auditive	<input type="checkbox"/>
		Imperméable	<input type="checkbox"/>
		Bottes de sécurité	<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 : <u>03/11/25</u>		Nom & Prénoms : <u>DOSSOU RAUL</u>	
		Signature : 	
Appréciation du responsable d'accueil :			
<u>OK</u> 