

Informet



# Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

HSE SYSTEM

Chantier :

Nom : <i>Pirali</i>	Prénom : <i>Ismaïl</i>	Le : <i>15/01/20</i>
CIN : <i>KB78838</i>	Né le :	
Poste de travail : <i>Directeur travaux</i>		<input type="checkbox"/> Changement de poste de travail <input 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
<i>A. M. S. A. I. C.</i>	<i>Rep. HSE</i>	<i>(Signature)</i>

Signature du bénéficiaire :

*(Signature)*

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