



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 : SL CICQ Responsable de l'accueil : O. Edou Fonction : HSE

## EMPLOYEE / VISITEUR

SGTM  Sous-traitant  Stagiaire  Visiteur  Client  Autre (Préciser) \_\_\_\_\_Nom & Prénoms : DATO Pablo charlyDate de Naiss : 02/03/97 Poste d'affectation : coffreurs Ancienneté : 5 ansContact : 0161 152796 Personne à contacter 0146 121209 VeroniqueN° CNI/CIP : 100075509 NPI : 8319305161 N° CNSS : \_\_\_\_\_

## CONDITIONS DE L'ACCUEIL

Présentation de la politique QHSE	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation du chantier	<input type="checkbox"/>
Présentation des consignes de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	Installations, plan de circulation	<input 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 checked="" 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 : 24/11/25Nom & Prénoms : DATO Pablo charly  
Signature :

Appréciation du responsable d'accueil :

OK