



Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

HSE SYSTEM

Chantier :

Nom : EL ABRIDI	Prénom : MOHAMMED	Le : 20.11.2025.
CIN : H 52623	Né le :	
Poste de travail : Consu Pont		<input type="checkbox"/> Changement de poste de travail
		<input checked="" 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
EL RADIMI YOUNES	R. HSE	

Signature du bénéficiaire