



Fiche d'accueil des nouveaux embauchés

Le :		Chantier / Site : CUB - PH2	
Nom :		Prénom :	
Poste de travail :		Visite médicale :	
<input type="checkbox"/> Changement de postede travail	<input type="checkbox"/> Nouveaux embauché	<input type="checkbox"/> Intérimaire	<input type="checkbox"/> Stagiaire

LE PERSONNEL A ÉTÉ INFORMÉ DES RÈGLES DE PRÉVENTION SUIVANTES :

<input type="checkbox"/>	Les accès au poste de travail et issues de secours.
<input type="checkbox"/>	Le plan de l'emplacement des extincteurs.
<input type="checkbox"/>	Les circulations des engins et des personnes sur le chantier.
<input type="checkbox"/>	La conduite à adopter en cas d'accident / incident.
<input type="checkbox"/>	Le poste de travail, l'équipe et son responsable.
<input type="checkbox"/>	Les modes opératoires et les consignes.
<input type="checkbox"/>	Les risques liés au poste de travail, outils, machines, produits, matériel, environnement...
<input type="checkbox"/>	Les consignes sécurité spécifiques du chantier.
<input type="checkbox"/>	Les protections collectives à mettre en place et / ou à respecter.
<input type="checkbox"/>	Les équipements de protection individuelle : obligation du port des EPI, Utilisation, entretien ...
<input type="checkbox"/>	Explication du contenu des supports HSE affichés
<input type="checkbox"/>	Comportement responsable pour respecter l'environnement.

LE PERSONNEL A ÉTÉ INFORMÉ DE L'OBLIGATION DU PORT DES EPI ADÉQUATS EN FONCTION DE LA TÂCHE À EFFECTUER :

<input type="checkbox"/> Tenue de travail (modèle SGTM)	<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Casque de chantier
<input type="checkbox"/> Gilet rétroréfléchissant	<input type="checkbox"/> Masque de protection	<input type="checkbox"/> Lunette de protection
<input type="checkbox"/> Chaussures de sécurité	<input type="checkbox"/> Protecteurs d'oreilles	<input type="checkbox"/> Masque soudeur

* : Le responsable doit s'assurer de la mise à disposition de ces EPI au personnel :

Le chargé de l'accueil :

Nom et Prénom	Fonction	Signature

SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE :