


|  |                                   |         |
|--|-----------------------------------|---------|
|  | SGTM BENIN                        |         |
|  | ACCUEIL HSE                       |         |
| PROJET DE CONSTRUCTION DU<br>COMPLEXE IMMOBILIER CAMP GUEZO                      | Doc N° : SGTM-HSE-052             | Rév : A |
|  | 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 : CICG Responsable de l'accueil : A. Brunne Fonction : R-HSE

### EMPLOYE / VISITEUR

SGMT ☒ Sous-traitant ☐ Stagiaire ☐ Visiteur ☐ Client ☐ Autre (Préciser) \_\_\_\_\_

Nom & Prénoms : BONOB Amour Yemalin

Date de Naiss : 08/04/2004 Poste d'affectation : Ferrailleuse Ancienneté : \_\_\_\_\_

Contact : 0165116155 Personne à contacter : 0197858007 Mathieu

N° CNI/CIP : 205089566881524 NPI : 5158659805 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"/>            | 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 : 07/11/2025

Nom & Prénoms : BONOB Amour Yemalin

Signature : [Signature]

Appréciation du responsable d'accueil :