Service Hygiène et Sécurité	**Modèle de fiche d'accueil pour l'entrée en service des agents**	Référence : DR 04
		Date de création : 25/11/13
		Date de révision :
		N° de révision :

ACCUEIL SECURITE

Réalisé par : …….. …… le : ……/……/……..

Pour : **Nom** : ……..
Prénom : ……..
Service ou atelier :……
Date d'arrivée (ou de retour) : ……../……./……

Nouvel embauché	
Agent statutaire	❑
Agent contractuel	❑
Agent mis à disposition	❑
Stagiaire	❑
Changement de poste	❑
Retour après AT ou longue maladie	❑

HABILITATION(S) OU PERMI(S) NECESSAIRE(S)

Activité(s) exercée(s) :……..

Autorisation(s) particulière(s) nécessaire(s):

Habilitation électrique	θ
Permis cariste	θ
CACES	θ
Permis poids-lourds	θ
Autorisations de conduite particulières	θ

ACCUEIL GENERAL

Présentation du service :		**oui**	θ	**non**	θ
Documents remis :	☐ Livret Sécurité	**oui**	θ	**non**	θ
	☐ Procédures générales de sécurité	**oui**	θ	**non**	θ
	☐ Fiches techniques	**oui**	θ	**non**	θ
	☐ Autres : ……....θ				
Renseignements Pratiques :	☐ Emplacements des extincteurs	**oui**	θ	**non**	θ
	☐ Emplacement des arrêts d'urgence	**oui**	θ	**non**	θ
	☐ Vestiaires, douches, sanitaires	**oui**	θ	**non**	θ
	☐ Autres : ……θ				
Présentation des personnes :	☐ Chef d'atelier ou de service	**oui**	θ	**non**	θ
	Nom : ……..				
	☐ Tuteur	**oui**	θ	**non**	θ
	Nom : ……..				
	☐ Assistant de prévention	**oui**	θ	**non**	θ
	Nom : ……..				
	☐ Secouristes	**oui**	θ	**non**	θ

Service Hygiène et Sécurité	**Modèle de fiche d'accueil pour l'entrée en service des agents**	Référence : DR 04 Date de création : 25/11/13 Date de révision : N° de révision :

PRESENTATION DES RISQUES DE L'ATELIER OU DU SERVICE ET DES REGLES DE SECURITE				
Risques	**Présents**	**Expliqués**	**Règles de sécurité**	
Manutention	☐	☐	**Port de vêtement de travail obligatoire**	☐
Chute de hauteur	☐	☐	**Port des chaussures de sécurité obligatoires**	☐
Electrique	☐	☐	**Port des protections auditives obligatoires**	☐
Chimique	☐	☐	**Port des lunettes obligatoires**	☐
Mécanique (Utilisation de machines)	☐	☐	**Port des gants de protection obligatoires**	☐
Bruit	☐	☐	**Interdiction de fumer**	☐
Brûlures	☐	☐	**Autres :** …… …… ……	☐
Rayonnement – A préciser : ……	☐	☐		
Poussières / vapeurs	☐	☐		
Biologique	☐	☐		
Travail sur écran	☐	☐		
Autres risques spécifiques : …… …… …… ……	☐	☐		

PROCEDURES D'URGENCE

Accidents bénins : **oui** ☐ **non** ☐

Accidents graves : **oui** ☐ **non** ☐

Incendie : **oui** ☐ **non** ☐

Autres procédures particulières : ……☐

EQUIPEMENTS DE PROTECTION

Présentation des protections collectives existantes : **oui** ☐ **non** ☐

Equipements de protection individuels nécessaires: **(Explication du mode d'utilisation et d'entretien expliqué)**

- Casque ☐
- Lunettes ☐
- Protection auditive ☐
- Gants ☐
- Chaussures ☐
- Baudrier ☐
- Autres : …….. ☐

Comportements sûres, gestes adaptés, modes opératoires

Expliqués et montrés au nouvel arrivant : **oui** ☐ **non** ☐

L'agent	Le formateur	Le tuteur	Le chef de service