MODELE FICHE ACCUEIL SECURITÉ

LOGO DE LA COLLECTIVITÉ

Service : …… Date : ……

AGENT

NOM : …… PRÉNOM : ……

DATE DE NAISSANCE : …… FONCTION : ……

STATUT : Titulaire ☐ Contractuel ☐ Autre (stagiaire, apprenti, etc…) ☐

ACCUEIL RESSOURCES HUMAINES : Fait le ……

FORMATIONS SUIVIES AVANT L'ARRIVÉE DANS LA COLLECTIVITÉ

(Cocher les cases vous concernant)

Formations	Suivie	Type	Dates
Risque électrique	☐ oui ☐ non	Type habilitation : ……	……
Conduite d'engins	☐ oui ☐ non	☐ CACES (engin, catégorie) : …… ☐ Autres formations (engins) : ……	……
Manutention manuelle	☐ oui ☐ non	☐ Certificat PRAP ☐ Ergonomie / Geste et postures	……
Premiers secours	☐ oui ☐ non	☐ Certificat SST ☐ Premiers secours civique (PSC)	……
Incendie	☐ oui ☐ non	☐ Manipulation des extincteurs ☐ Évacuation	……
Autres (produits chimiques, amiante, produits phytosanitaires, travail en hauteur, échafaudage, travail sur écran, HACCP, bruit, vérifications périodiques, etc ….) …… ……			…… …… …… ……

➔ *Transmettre une copie des attestations de formation au service des ressources humaines*

ÉQUIPEMENTS DE TRAVAIL UTILISÉS (MACHINES, OUTILS, ENGINS, ETC…)

……

FORMATIONS ET RECYCLAGES A PRÉVOIR

☐ Habilitation électrique ☐ CACES (catégorie) ☐ SST ☐ PRAP ☐ Autres ……

REGISTRES ET DOCUMENTS RÉGLEMENTAIRES PRÉSENTÉS ET COMMENTÉS

☐ Registre de santé et sécurité au travail ☐ Registre de danger grave et imminent

☐ Document unique ☐ Règlement intérieur

☐ Autres (livret d'accueil, alcool, consignes, procédures, registres de sécurité, etc. …) :

……

LES DIFFÉRENTS ACTEURS DANS LA COLLECTIVITÉ ET LEURS ROLES

☐ Maire/Président ☐ Encadrement ☐ Conseillers/Assistant de prévention

☐ Médecin de prévention ☐ CHSCT ☐ ACFI

LES CONDUITES A TENIR

☐ Circulation et stationnement sur le site ☐ En cas d'incendie

☐ Accès au poste de travail ☐ En cas d'accident (procédure de déclaration)

LES RISQUES ENCOURUS ET LEURS MESURES DE PRÉVENTION

Cocher et compléter les cases concernant le nouvel agent (Liste non exhaustive – se reporter au document unique)

	Risques	Protection collectives	Protections individuelles adaptées
Généraux	☐ Électricité	☐ Installation conforme et vérifiée	*Ces équipements de protection individuelle sont mis à disposition de l'agent. Ils doivent être portés. Tout défaut doit être signalé en vue d'un remplacement.* ☐ Vêtements de travail ☐ *hiver* ☐ *été* ☐ *pluie* ☐ Vêtements haute visibilité ☐ Chaussures/Bottes de sécurité ☐ Protection respiratoire ☐ Protection du visage/des yeux ☐ Casque de chantier ☐ Protection auditive ☐ *bouchons d'oreilles (moulés…)* ☐ *casque anti-bruit* ☐ *autres (arceau…)* ☐ Gants ☐ *multi-usages* ☐ *électricité* ☐ *produits chimiques* ☐ *soudure* ☐ *biologique* ☐ Tenue de bucheronnage (veste + pantalon + combiné facial/auditif) ☐ Autres (protection des genoux, DATI, téléphone portable, etc…)
	☐ Chute de hauteur	☐ Garde-corps	
	☐ Chute de plain-pied	☐ Locaux rangés et obstacles signalés	
	☐ Incendie	☐ Installation conforme et vérifiée	
	☐ Manutention manuelle	☐ Aides mécaniques à la manutention (chariots)	
	☐ Risque chimique	☐ Ventilation suffisante ou aspiration à la source	
Spécifiques	☐ Manutention mécanique	☐ Engins et accessoires conformes et vérifiées	
	☐ Manutention des personnes		
	☐ Travail isolé		
	☐ Risque biologique		
	☐ Risque routier		
	☐ Bruit		

Agent (signature)	Responsable de service (signature)	Service Ressources Humaines Fiche reçue le : N° enregistrement :