Cachet de l’entreprise

Fiche d’Accueil au poste

Cette fiche est établie sous la responsabilité de l’employeur dès l’arrivée du travailleur dans l’entreprise ou à son nouveau poste (au titre de l’art. L.4141-2 du Code du Travail).

**LE TRAVAILLEUR**

Nom : …………………………………………... Prénom : …………………………………………………….

Qualification : ………………………………………………………………………………………………………

Poste de travail : ………………………………………………………………………………………………….

Date d’affectation : ……………………………………………………………………………………………….

Statut : ☐ CDI ☐ CDD\* ☐ Apprenti(e)\* ☐ Stagiaire\* ☐ Intérimaire\* ☐ Autre

*\* les travailleurs concernés par ces contrats et affectés à des postes présentant des risques particuliers pour leur santé ou leur sécurité doivent bénéficier d’une formation renforcée à la sécurité et ne pas être affectés aux travaux interdits par le Code du Travail.*

☐ Date du dernier suivi médical : ……………………………………

☐ Restrictions éventuelles : …………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATIONS – HABILITATIONS (déjà suivies par le travailleur dans l’entreprise / dans l’entreprise précédente)** | | | | | |
| **Formations :** | **Date\*** | **Catégorie(s)** | **Habilitations :** | **Date\*** | **Catégorie(s)** |
| ☐ Engins de chantier : ……………… ……………  ☐ Appareils de levage de charges : ……………… …………….  A préciser : ………………………  ☐ Plate-forme élévatrice ……………… ……………  de personnes (PEMP) : | | | ☐ Electrique …………… ……………  ☐ Autres (à préciser) : …………… …………… | | |
| **Autres :**  ☐ Permis de conduire ……………… ………………  ☐ Autres (à préciser) ……………… ……………… | | |

\*Date mentionnée sur les attestations en prévision des recyclages – Annexer les justificatifs de formation au présent document

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATIONS SPECIFIQUES (déjà suivies par le travailleur dans l’entreprise / dans l’entreprise précédente)** | | | | | |
| **Formations** | **Date** | **Commentaires** | **Formations** | **Date** | **Commentaires** |
| ☐ Port des EPI (préciser le : ……………… ………………  type : harnais, masques….)  ☐ Amiante (préciser : ……………… ………………  ☐ sous-section 3 ☐ sous-section 4)  ☐ Echafaudages (préciser : ……………… ………………  ☐ Utilisation ☐ Montage-démontage ☐ Réception) | | | ☐ PRAP\* ………… ………………  ☐ Secourisme ………… ………………  ☐ SST ☐ PSC1 ☐ Autre (à préciser) :  ☐ Manipulation  des extincteurs ………… ………………  ☐ Autres (à préciser) : …………… ………… | | |

(\*) Prévention des Risques liés à l’Activité Physique

En savoir plus :

🡪 Recommandation CNAMTS R 460 INRS <https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/31300/document/r460.pdf>

🡪 INRS ED 6298 - La formation à la sécurité <http://www.inrs.fr/media.html?refINRS=ED%206298>

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS AU POSTE DE TRAVAIL** | |
| **Documents remis :**  ☐ Livret d’accueil  ☐ Règlement intérieur  ☐ Fiche de poste (référence à préciser) :  ☐ Plan du site  ☐ Organigramme  ☐ Autres documents (à préciser) :  **Visite des lieux de travail :**  ☐ Poste de travail  ☐ Locaux de l’entreprise (atelier, bureaux, vestiaires, réfectoire, sanitaires, accès, issues de secours, …) | **Informations données :**  ☐ Horaires de travail  ☐ Démarches administratives (maladie, accident, congé, …)  ☐ Conduite à tenir en cas d’accident  ☐ Consignes particulières du site  ☐ Poste de travail et conditions d’exécution du travail  ☐ Dispositifs et mesures générales de protection collective  ☐ Utilisation et entretien des équipements de protection individuelle  ☐ Acteurs de prévention de l’entreprise et Document Unique d’Evaluation des Risques Professionnels  ☐ Autres thèmes abordés : ……………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOTATION D’EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE (EPI)** | | |
| ☐ Chaussures de sécurité  ☐ Lunettes  ☐ Casque de sécurité  ☐ Masques anti-poussières ☐ Masques à cartouches  ☐ Protecteurs auditifs :  ☐ Casque auditif  ☐ Bouchons jetables  ☐ Bouchons moulés | ☐ Gants :  ☐ contre le risque mécanique  ☐ contre le risque chimique  ☐ contre le froid  ☐ Genouillères  ☐ Harnais de sécurité  ☐ Vêtements de travail :  ☐ Pantalon ☐ Combinaison  ☐ Veste ☐ Parka  ☐ T-shirt ☐ Pull | ☐ Autres (à préciser) : …………………………………………………………………………… |
| **Ces équipements doivent obligatoirement être portés et respectés (Cf. fiche de poste du salarié et/ou consignes sécurité machine)** | | |
| **ACCOMPAGNEMENT TUTORE :** | | |
| ☐ OUI Nom du tuteur : ………………………………………………….  Fonction du tuteur : ………………………………………………………  ☐ NON | | |

**LE TRAVAILLEUR RECONNAIT :**

☐ Avoir reçu les consignes concernant l’utilisation obligatoire des équipements de protection collective

☐ Avoir reçu les consignes de port obligatoire des EPI (Cf. fiche de poste du salarié)

☐ Avoir reçu un livret d’accueil donnant les instructions générales de prévention liées à son activité

☐ Avoir eu connaissance du contenu du règlement intérieur de l’entreprise

☐ Avoir visité les locaux et les installations de l’entreprise

Fait à :  …………………………… Le : …………………………………….

**Le responsable de l’accueil Le collaborateur**

Nom …………………………. Nom………………………………….

Fonction………………………. Fonction………………………………

*(Un exemplaire est conservé par l’entreprise et un exemplaire est remis au salarié)*