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)*