**FICHE ACCUEIL SECURITE**

LOGO DE LA COLLECTIVITE

**IDENTIFICATION DE L’AGENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et NOM :  Direction/service :  Poste de travail :  Date d’arrivée : | Nouvel agent dans la collectivité  Titulaire  Non titulaire  Stagiaire (école)/apprenti  Changement de fonction et/ou de service |

**IDENTIFICATION DES AGENTS ASSURANT L’ACCUEIL**

* Prénom, NOM et qualité :
* Prénom, NOM et qualité :

**ACTEURS DE LA PREVENTION (rôles et responsabilité)**

|  |  |
| --- | --- |
| Autorité territoriale  Agents  Conseiller/Assistant de prévention  ACFI | Médecin du travail  Secouristes (liste)  CST/Formation spécialisée Santé et Sécurité au travail  Autre(s) : |

**DISPOSITIONS GENERALES**

Règlement intérieur

Document unique d’évaluation des risques professionnels

Registre de Santé et de Sécurité au travail

Danger grave et imminent (signalement, registre)

Déclaration d’accident de travail/service

**CONSIGNES GENERALES**

Alcool et drogue au travail

Interdiction de fumer/vapoter

Premiers secours : conduite à tenir en cas d’accident, trousses de premiers secours

Incendie : moyens de secours, conduite à tenir en cas d’évacuation ou de départ de feu

**RISQUES ET MESURES DE PREVENTION SPECIFIQUES AU POSTE DE TRAVAIL**

Ces éléments peuvent être abordés en utilisant le Document unique d’évaluation des risques professionnels et la fiche de poste.

|  |  |
| --- | --- |
| Chute de plain-pied  Chute de hauteur  Risque routier (déplacements, signalisation temporaire, …)  Manutention manuelle, postures de travail, gestes répétitifs  Travail sur écran  Contact avec le public | Risques liés à la conduite d’engins  Risque électrique  Bruit/vibrations  Risques chimiques  Risques biologiques |
| Conditions d’exécution du travail  Fonctionnement des dispositifs de protection et de secours | |
| Autre(s) : | |

**EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE**

Liste des équipements de travail fournis à l’agent en fonction du poste de travail

|  |  |
| --- | --- |
| Chaussures/bottes de sécurité  Tenues haute visibilité  Tenues de travail : blouses, pantalons/vestes, …  Tenue de soudage  Tenue anti-coupure (tronçonnage) | Gants  Protections auditives  Casque de protection de la tête  Masques respiratoires  Equipements antichute (harnais, …) |

Autres (à préciser) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Modalités de fourniture, d’entretien et de renouvellement

Obligation de port des équipements

**DOCUMENTS REMIS**

Fiche de poste

Livret d’accueil

Organigramme

Règlement intérieur

Autres (à préciser) :

Date de l’accueil sécurité : …………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et signature de la (ou des) personne(s)  ayant assuré l’accueil | Signature de l’agent |
|  |  |