**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 |
|  |  |