



## Fiche d'accueil

Prénom :

Nom :

Service :

DATE	NATURE DU FAIT	Validé	SIGNATURE
<b>SERVICE</b>	<b>MEDICAL</b> Visite médicale d'embauche Dr Visite médicale d'aptitude Dr		
<b>SERVICE</b>	<b>DRH/RESPONSABLE</b> Remise de la fiche de poste et de la fiche de tâches Remise de la lettre de mission Remise du règlement intérieur Remise du livret d'accueil Etablissement des fiches de renseignements Contrôle du carnet de vaccination Copie du permis de conduire Délivrance de l'autorisation de conduite d'un véhicule Proposition de stage de qualification suivant poste * Renseignements sur trajet (maxi 3) (trajet domicile-travail)		
<b>SERVICE</b>	<b>RESPONSABLE</b> Présentation du service Information sur les types de circulations dans le service Information sur les risques incendie Information sur les évacuations Information sur les matériels à utiliser Contrôle des connaissances sur l'utilisation des matériels et machines ** Délivrance d'une autorisation d'utilisation des matériels ***		
<b>SERVICE</b>	<b>RESPONSABLE</b> Dotation en tenue de travail Dotation des EPI de base Dotation des EPI spécifiques Information sur l'entretien des EPI		

\* CACES – Permis spécifique – Contrôles des qualités

\*\* Utilisation par l'agent des engins et machines et certification de son aptitude à s'en servir

\*\*\* Tout véhicule, machine, engin, matériel utilisé par l'agent doit donner lieu à la délivrance d'une autorisation.

Mise à jour le : 10/06/2009