



# FICHE D'ACCUEIL SECURITE / HYGIENE DES SALARIES : COMMERCIAUX SEDENTAIRES, ET ADMINISTRATIFS / SUPPORT

Code : SF\_E\_RH\_07  
DOC\_PREV\_N03\_P01

Version: 01

Date: 04/09/2020

NOM :  
PRENOM :

POSTE :

Points abordés lors de l'intégration		OUI	NON	Commentaires			
Consignes de sécurité	Présentation des locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indiquer les espaces de pause, de restauration, les bureaux du service, des responsables et les sanitaires			
	Présentation de la mission et du poste de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser l'organisation du poste : Horaires d'embauche et de débauche, horaires et durée des pauses			
	Remise des procédures « flotte » inhérentes à la mise à disposition d'un véhicule Sysco France, LE CAS ECHEANT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Modalités et règles applicables relatives aux véhicules mis à disposition + attestation « véhicule professionnel », envoyé sur demande par le service Flotte			
	Remise du livret d'accueil Sysco et explication des consignes décrites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prendre le temps de la lecture et explication des points du livret au moment de l'intégration			
	Prise de stationnement obligatoire en marche arrière sur les sites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Permet un départ en toute sécurité			
	Visite des locaux de travail sur le site de rattachement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indiquer les endroits pouvant présenter des dangers : les zones glissantes, les zones sans visibilité, les marches ou butées, les locaux électriques...			
	Utilisation des escaliers et ascenseurs (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interdiction de courir, de sauter des marches (montée ou descente), usage de la rampe, le cas échéant			
	Organisation du poste de travail : fermeture des tiroirs, poste rangé, câbles divers en dehors du passage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ces consignes permettent de limiter le risque de cognements, chutes de plain-pied			
	Consommation d'alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interdiction de consommer de l'alcool en dehors des repas. A l'occasion des repas, dans la limite du volume autorisé par la loi lors des déjeuners			
	Interdiction de consommation de substances psychoactives type drogue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En cas de consommation avérée, mise en œuvre d'une sanction disciplinaire pouvant provoquer le licenciement			
Consignes d'hygiène	EN CAS DE MISE A DISPOSITION D'UN VEHICULE SYSCO VL, remise des contacts flotte et consignes de sécurité d'utilisation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prendre le temps de la lecture des consignes et prise de contact avec le service flotte pour mise à disposition du véhicule			
	Interdictions de fumer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser les zones autorisées			
	Consignes en cas d'incendie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localisation des issues de secours, extincteurs, RIA, point de rassemblement			
Règlementation	Que faire en cas d'accident	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Qui prévenir ? identité des secouristes, pharmacies			
	Remise du Triptyque Sécurité des Aliments : SF_I_RH_01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prendre le temps de la lecture et explication des points du triptyque au moment de l'intégration			
	Maîtriser la chaîne du froid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser les mesures mises en place pour le respect de la chaîne du froid			
Règlementation	Règles d'hygiène liées au poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser les mesures mises en place pour le respect de l'hygiène			
	Remise du questionnaire Sécurité et Hygiène Commerciaux Sédentaires, Administratifs et support SF_E_RH_08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A compléter et à corriger le plus rapidement possible			
	Bonne compréhension des consignes par le salarié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sur avis du salarié. Si « non », éclaircir les points non assimilés, jusqu'à atteindre le critère « oui »			
Fait à..... Le.....		Signature du salarié :					
Nom + signature du Responsable Intégrateur :							
*Par ma signature, j'atteste avoir compris les consignes de sécurité et d'hygiène ci-dessus et m'engage à les respecter.							