



# FICHE D'ACCUEIL SECURITE / HYGIENE DES SALARIES LOGISTIQUES : DEPÔT

Code : SF\_E\_RH\_01  
DOC\_PREV\_N03\_P01

Version : 01

Date : 04/09/2020

NOM :  
PRENOM :

POSTE :

Points abordés lors de l'intégration		OUI	NON	Commentaires
Présentation des locaux		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indiquer les espaces de pause, les vestiaires, le bureau des responsables et les sanitaires
Présentation de la mission et du poste		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser l'organisation du poste : Horaires d'embauche et de débauche, horaires et durée des pauses
Consignes de sécurité	Copie d'un CACES de niveau adapté en fonction de l'engin confié et en cours de validité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si « non » à l'un de ces critères, le salarié n'est pas autorisé à manipuler un engin à conducteur porté. Si « oui », vous délivrez une autorisation de conduite si la mission le requiert
	Copie du certificat médical autorisant la conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	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
	Visionnage de la vidéo d'accueil et formation au poste d'entrepôt (préparateur, réceptionnaire...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fixer une date proche pour le visionnage et répondre aux éventuelles questions
	Port obligatoire des EPI (port du casque obligatoire en cas de déplacement ne se limitant pas à la zone des quais)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si « oui », fournir l'équipement de protection adapté (ou pour l'intérimaire via l'agence de travail temporaire si votre contrat le prévoit)
	Vérification du matériel et engin de manutention confié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Signaler tout dysfonctionnement à un responsable
	Consignes en salle de charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interdiction si < 18 ans. Préciser les risques chimiques, de projection d'acide et d'explosion avec identification des zones ATEX
	Utilisation des portes et chemins réservés aux piétons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser l'interdiction d'entrer ou sortir des bâtiments par les quais, et de sauter depuis les quais pour sortir
	Visite des locaux de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indiquer les endroits pouvant présenter des dangers pour le transport des charges : les zones glissantes, les zones sans visibilité, les marches ou butées.
	Consignes en cas d'incendie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localisation des issues de secours, extincteurs, RIA, point de rassemblement
	Que faire en cas d'accident	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Qui prévenir ? identité des secouristes, pharmacies
Consignes d'hygiène	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 au sein des entrepôts (contrôle des températures : points critiques 1,2 et 3, délais de transit, DLC/DLUO, règles dans les chambres et sur les quais)
	Règles d'hygiène liées au poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Préciser l'importance de bien entretenir son poste de travail, de manipuler correctement les produits, de ne pas déposer des sachets à même le sol ou la palette
	Remise d'un découpe-film (canard)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Expliquer les raisons d'utilisation du découpe film à la place d'autres objets tranchants
Remise du questionnaire Sécurité et Hygiène logistique Dépôt SF_E_RH_02		<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.				