

## FICHE FORMATION

# Scie circulaire à table

## Objectif

Etre capable d'utiliser une scie circulaire en sécurité.

## Public concerné et pré-requis

Salariés intérimaires.

## Contenu

Une évaluation des pratiques du salarié sur cet équipement permettra d'ajuster le contenu de cette formation.

### CONNAÎTRE LES CONSÉQUENCES DES ACCIDENTS LIÉS À L'UTILISATION DE CET ÉQUIPEMENT

La scie circulaire est une des machines à bois les plus dangereuses. Plus de 5000 accidents graves par an : en général des amputations des doigts, souvent le pouce. La plupart des AT son liés à la proximité des doigts avec la lame en rotation, en particulier en fin de passe et au rejet du bois en direction de l'opérateur.

### METTRE EN ŒUVRE LES INSTRUCTIONS DE SÉCURITÉ

Présenter les organes de commande dont l'arrêt d'urgence. Vérifier l'utilisation des équipements suivants :

- *La hauteur de la lame de la scie doit être réglée de manière à ce que seule la denture de la lame dépasse de la pièce de bois.*
- *La cape est réglable, elle doit protéger la partie saillante de la lame.*
- *Le couteau diviseur qui empêche le rejet du bois doit dépasser la saillie de la lame et être positionné entre 3 et 8 mm de la lame.*
- *Utiliser systématiquement le poussoir de fin de passe pour éviter de rentrer en contact avec la lame en fin de passe.*

### AUTRES CONSIGNES :

- **Risques liés à l'inhalation des poussières de bois :** réglage et mise en route des systèmes d'aspiration des copeaux, port de masque de protection respiratoire, nettoyage en fin de poste (éviter la soufflette...)
- **Risques liés au bruit :** utiliser les protections individuelles

## Pédagogie

### PÉDAGOGIE

Alternance d'explications et échanges pratiques sur poste : utilisation de différents supports pédagogiques (voir fiche Inrs AZ 648). **Ces instructions doivent être accompagnées d'une démonstration de chacune des actions citées avec la scie que l'opérateur sera amené à utiliser.**

## Moyens de suivi et d'évaluation

S'assurer que le formé a bien acquis les compétences visées en observant son mode opératoire et apportant les corrections nécessaires.

# Utilisation de chariot automoteur à conducteur porté

## Objectif

Etre capable de conduire en sécurité le chariot qu'il devra utiliser dans l'établissement.

## Public concerné et pré-requis

- *Salarié intérimaire titulaire d'un CACES de catégorie correspondant au chariot à utiliser*
- *Aptitude médicale vérifiée*

## Contenu

### PRISE EN CHARGE DU CHARIOT

#### **Objectif : Etre capable**

- *d'utiliser la check-list de vérification journalière du chariot*
- *de détecter des anomalies de fonctionnement et de les consigner sur le cahier de maintenance*
- *de mettre en œuvre la procédure d'utilisation de la clé de contact*
- *de mettre en œuvre les moyens et les procédures d'alimentation du chariot en énergie : chargement des batteries, chargeur électrique dédié, mode d'alimentation en gasoil, réglage du siège (antivibration)*

### CONDUITE DU CHARIOT

#### **Objectif : Suivre les règles de circulation de l'établissement**

- *connaissance du plan de circulation (sens de circulation, utilisation du klaxon, passage de portes...)*
- *les particularités du bâtiment (hauteurs des portes, plans inclinés, dimensions des allées, Zones ATEX)*
- *vitesses limite de circulation : particularités liées aux charges transportées (pulvérulents, liquides, produits dangereux...), utilisation des accessoires du chariot (potences...)*

## Pédagogie

La plus pratique possible au poste de travail par le tuteur ou le formateur de l'entreprise.

## Moyens de suivi et d'évaluation

Tests écrits et mises en situation avec le formateur ou le tuteur.

## FICHE FORMATION

# Utilisation des EPI contre les chutes de hauteur

## Objectif

Connaître les EPI proposés par l'entreprise utilisatrice

Utiliser ces EPI dans le respect de la réglementation, des normes et des consignes des fabricants

Etre informé des techniques d'évacuation

## Public concerné et pré-requis

- *Tout salarié intérimaire ayant à utiliser les équipements de protection individuelle contre les chutes de hauteur*
- *Aptitude médicale au travail en hauteur*

## Contenu

- *Règles et principes fondamentaux du travail en hauteur*
- *Descriptions des différents EPI contre les chutes de hauteur utilisés dans l'entreprise*
- *Règles d'utilisation de chaque équipement*
- *Applications pratiques sur le matériel utilisé dans l'entreprise*
- *Entretien et rangement du matériel*
- *Obligations relatives aux vérifications*
- *Information sur les techniques d'évacuation : matériel nécessaire, procédure*

## Pédagogie

Explications, démonstrations et mises en situation (applications pratiques).

## Moyens de suivi et d'évaluation

Observation des mises en situation et des premières utilisations.

## FICHE D'ACCUEIL

### Formation à la Sécurité, Qualité et Environnement

#### ENTREPRISE

Raison sociale :  
Chantier :  
Tél :

#### Accueil/Formation

Par :  
Fonction

#### SALARIE

Nom :  
Prénom :  
Qualification :  
Secouriste :  Oui  Non  
Habilitation électrique :  Oui  Non

Autorisation de conduite délivrée pour l'entreprise par  
Monsieur ..... pour les engins (grue, nacelle, ...)  
*précisez :* .....

#### INFORMATIONS GENERALES SUR LE CHANTIER

	Oui	Non
* Présentation de l'opération et du site :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Présentation de l'équipe de travaux :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Présentation de la Démarche Qualité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Présentation des consignes environnementales (ex : tri des déchets) : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ENTREPRISE DE TRAVAIL TEMPORAIRE

Raison sociale :  
Téléphone :

#### APTITUDE MEDICALE

Date de la dernière visite médicale :

Restrictions éventuelles :

#### INFORMATIONS SUR LES CONDITIONS DE CIRCULATION

	Oui	Non
* Les circulations sur chantier :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Les chemins d'accès pour se rendre au cantonnement, WC, vestiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Les issues de secours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Les zones de circulation interdites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Propreté et rangement du chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### PROTECTIONS INDIVIDUELLES DU SALARIE ET MISE A DISPOSITION

	Oui	Non
* Casques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Chaussures de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Bottes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Lunettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Masque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Vêtements de pluie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Protections auditives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Autres :  
.....  
.....

#### CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT

	Oui	Non
* Consignes générales (noms des secouristes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Emplacement du téléphone et liste des secours à appeler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Emplacement de la boîte à pharmacie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### INFORMATION DES RISQUES LIES AU POSTE DE TRAVAIL

	Oui	Non
Présentation :		
* Des opérations à effectuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Des matériels à utiliser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Des risques encourus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Des moyens de protection collective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Devoir d'alerte et Droit de retrait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Points clés de sécurité à respecter :  
.....  
.....

\* Risques particuliers pour lesquels une formation renforcée a été donnée :  
.....  
.....

#### OBSERVATIONS

Signature du salarié :

Signature de  
l'accueillant :

Date : .....

**Accueil et Formation à la Sécurité des nouveaux arrivants**

(suivant décret du 20 mars 1979 et loi du 12 juillet 1990)

- AGENCE : .....
- CHANTIER : .....
- Renseignements concernant le personnel arrivant
    - Entreprise  - Intérimaire
    - Locataire  Société d'intérim : .....
    - Autre : .....
  - NOM : .....
  - Qualification : .....
  - Date d'arrivée : .....
  - Certificat médical présent (moins de deux ans) : Oui  Non
  - Restrictions médicales : .....
- Poste de travail / Emploi : .....
- Engin ou matériel autorisé à conduire ou à utiliser à l'entreprise : .....

- **Habilitation électrique (suivant prescriptions UTE C18-510 ou C18-530)**
  - Attestation de formation UTE présentée : Oui  Non
  - Date de la formation : / /
  - Recueil de prescriptions remis ou en possession : C18.510  C18.530
  - Contrôle des connaissances de l'intérimaire effectué par M/Mme : .....
  - Attestation de formation travaux sous tension (TST) : Oui  Non
  - Date de la formation : / /
- Spécialité : .....
- Niveau d'habilitation attribué par l'Entreprise : .....
- par M/Mme : .....
- **Autre habilitation ou formation sécurité éventuellement nécessaire**

Secoursisme

Attestation présentée : Oui  Non  Date : .....

Montage échafaudage

Attestation présentée : Oui  Non  Date : .....

Travaux en hauteur

Attestation présentée : Oui  Non  Date : .....

Autre : .....

Attestation présentée : Oui  Non  Date : .....
- **Dotation et vérification des équipements de protection individuelle (EPI)**

Cocher les cases correspondantes si les EPI suivants ont été remis ou sont en sa possession :

Casque Oui  Non  Lunettes de sécurité Oui  Non

Chaussures de sécurité Oui  Non  Protections auditives Oui  Non

Bottes Oui  Non  Harnais + système d'assujettissement Oui  Non

Vêtements de travail Oui  Non  Gilet de signalisation Oui  Non

Gants Oui  Non  Autres : .....

Matériel	Attestation de formation présentée	Date de validité	Autorisation de conduite donnée par l'entreprise par M./Mme :
Chariot de manutention Catégorie : .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	/ /	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Grue mobile	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	/ /	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Grue auxiliaire	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	/ /	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nacelle élévatrice de personnel (PEMP) Catégorie : .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	/ /	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Engin de terrassement Catégorie : .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	/ /	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Permis de conduire E(B) <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E(C) <input type="checkbox"/> FIMO <input type="checkbox"/> FCOS <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	/ /	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Autre : .....	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	/ /	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

- **Information / formation sécurité "spécifique" "au chantier"**
  - Visite du chantier effectuée : Oui  Non
  - Conditions de circulation : Oui  Non
  - Risques dans l'exécution du travail : Oui  Non
  - Port obligatoire des E.P.I. : Oui  Non
  - Conduite à tenir en cas d'accident : Oui  Non
  - Affichage "en cas d'accident" : Oui  Non
  - Commentaire PPSPS ou plan de prévention de chantier : Oui  Non

- **Formation renforcée sécurité**
  - Le poste de travail comporte des risques "particuliers" selon liste type de l'activité et/ou PPSPS ou Plan de prévention : Oui  Non
  - Si oui : risques "particuliers" pour lesquels la Formation a été donnée :
    1. ....
    2. ....
    3. ....

Fait le (date) ..... / ..... / ..... à (lieu) .....	
NOM du salarié : .....	NOM du responsable hiérarchique ou de chantier : .....
Signature : .....	Signature : .....



## AUTORISATION DE TRAVAIL

Je soussigné, .....  
 Agissant en qualité de .....  
 Autorise M<sup>r</sup> / Mme .....  
 A travailler au poste de .....  
 Sur le(s) équipement(s) suivant(s) .....  
 Sur le(s) site(s) de .....  
 Pour une durée :  indéterminée  déterminée de ..... jours / semaines / mois.  
 Réserves :  oui  non ou remarques : .....  
 Fait à ..... Le .....  
 Signature : .....

## EVALUATION DE FIN DE FORMATION

A l'issue de sa période d'activité pour SITA Sud Ouest du ..... / ..... au ..... / ..... l'évaluation suivante est donnée :

	Mauvais	Satisfaisant	Très bien
Respect des règles EQS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Port des tenues de travail et E.P.I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des horaires de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En conséquence,

- Pourra travailler à nouveau pour SITA Sud Ouest
- Ne pourra pas travailler à nouveau pour SITA Sud Ouest
- 

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date : ..... Signature : .....

## Ré-accueil

Raison du ré-accueil :  
 1 – Accident du travail  
 2 – Accident de trajet  
 3 – Maladie de plus de 21 jours  
 4 – Absence de plus de 2 mois  
 5 – Périodique (entretiens professionnels)

Visite médicale de reprise oui  non

Thèmes abordés :  
 5 – Synthèse du compte-rendu rédigé durant votre absence :  
 .....  
 .....

6 – Démonstration des éléments de sécurité sur véhicule(s) / équipement(s).  
 .....

7 – démonstration des modes opératoires suivants :  
 .....  
 .....

8 – Mesures prises suite à accident :  
 .....  
 .....

je soussigné, ..... certifie avoir bénéficié d'un ré-accueil.

Raison du ré-accueil	Thèmes abordés	Date	Signature Formateur	Signature Formé



# Fiche accueil Ré-accueil

Société de travail temporaire :  
 Agence de :  
 Agence et site SITA Sud Ouest



Nom : .....

Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

N° tél. : .....

N° permis de conduire : .....

N° à prévenir en cas d'urgence : .....

N° de contact TT : .....

**SENSIBILISATION SECURITE**

Agence d'intérim

	OUI	NON
Présentation de SITA Sud Ouest et ses activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Film sécurité (SNAD, autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livret sécurité (SITA, SNAD, autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Règles de bonnes conduites métiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remise chaussure de sécurité (haute / basse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visite médicale / Aptitude au poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenue de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Validité permis C / EC Date ... / ... / ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Validité FIMO / FCOS Date ... / ... / ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CACES N° ..... Date ... / ... / ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EVALUATION :**

- 1 – Porter la tenue de travail complète est :
- Obligatoire
  - Facultative
- 2 – Boire de l'alcool pendant le travail est :
- Strictement Interdit
  - Toléré
- 3 – La fouille et la récupération sont :
- Tolérées
  - Strictement Interdits
  - Autorisées
- 4 – Je suis piéton, lors de la manœuvre d'un véhicule :
- Je reste visible du conducteur en permanence
  - Je traverse rapidement derrière le véhicule
  - Je monte sur le marche pied
- 5 – Pour porter une charge :
- Je garde le dos droit
  - Je plie le dos
  - Je plie les genoux
  - Je garde les jambes bien raides

NOTE : ..... / 5

 Fait le .....  
 Signature Formateur

 Durée : .....H  
 Signature Formé
**ACCUEIL EQS  
SITA SUD OUEST****THEORIE PRATIQUE**

	OUI	NON
Contrôle sensibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle Visite Méd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visite Méd. renforcée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prés. Agence-Rgt Int	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Règles B.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procédures / Mod Op.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livret SITA (autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisation de Cond.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle E.P.I / HV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemple accidents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensibilisation EQS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EVALUATION :**

- 1- Je peux récupérer un objet dans une trémie.
- 2 – Il est autorisé de bloquer la sécurité.
- 3 – Je peux marcher sur les bords d'un quai.
- 4 – Je peux citer les 3 documents obligatoires pour conduire un engin.
- 5 – Je dois signaler tout problème de sécurité.
- 6 – Je peux citer 3 équipements obligatoires chez SITA Sud Ouest
- 7 – Respecter les règles de sécurité est facultatif
- 8 – Le port des chaussures de sécurité est obligatoire.
- 9 – J'ai le droit de ne pas respecter le Code de la route
- 10 – La présence d'un piéton est interdite derrière un camion en manœuvre ou une benne levée ;
- 11 – Sur un lieu de vidage, seul le conducteur descend de la cabine.
- 12 – Je peux monter sur une benne quand elle est sur le camion pour bâcher et débâcher.
- 13 – Je peux vider un bac roulant à la main.
- 14 – Je peux citer 5 règles de sécurité de mon métier.
- 15 – Il y a des consignes environnementales à respecter sur site
- 16 – Je peux mettre des chiffons souillés dans la poubelle DIB

NOTE : ..... / 16

 Fait le .....  
 Signature Formateur

 Durée : .....H  
 Signature Formé
**TUTORAT SITA SUD OUEST****EVALUATION :**

Voir Suivi EQS.

Validation par le tuteur :

 Oui  
 Oui avec réserve  
 Non

Remarques du tuteur en cas de réserves

 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Proposition de poursuite du tutorat de .....jour(s).

Fait le .....

Signature Formateur

 Durée : .....H  
 Signature Formé





# FICHE DE LIAISON

## INFORMATIONS UTILES A L'ETABLISSEMENT DU CONTRAT DE MISE A DISPOSITION



Ces informations seront transmises par l'entreprise utilisatrice à l'agence d'emploi en utilisant le présent document ou tout autre moyen

Nom de l'entreprise :   
Nom du demandeur :   
Date de la demande :

### Caractéristiques de la mission

<b>Poste demandé</b>	<input type="text"/>		
<b>Profil demandé</b>	Qualification :	<input type="text"/>	
	Compétences :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Niveau, Position, Coefficient :	<input type="text"/>	
<b>Durée</b>	Date début :	<input type="text"/>	Date de fin : <input type="text"/>
<b>Lieu exact de la mission</b>	Adresse :	<input type="text"/>	
	Code postal :	<input type="text"/>	Commune : <input type="text"/>
	Atelier :	<input type="text"/>	
	Chantier :	<input type="text"/>	
	Emplacement du poste :	<input type="text"/>	
<b>Horaires journaliers</b>	1er jour :	<input type="text"/>	
	jours suivants :	<input type="text"/>	
<b>Accueil et formation</b>	Un accueil est prévu dans l'entreprise ou sur le chantier ? (art. L4141-1 du CT)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
	Nom de la personne chargée de l'accueil :	<input type="text"/>	
	Une formation générale à la sécurité est prévue ? (art. L4141-1 du CT)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
	Nom du formateur :	<input type="text"/>	
	Une formation au poste de travail est prévue ? (art. L4141-2 du CT)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
	Nom de l'interlocuteur privilégié de l'intérimaire :	<input type="text"/>	

### Caractéristiques du poste

Détail des tâches à accomplir :	<input type="text"/>
Machine(s), matériel(s), outil(s) et produit(s) utilisés :	<input type="text"/>
Condition(s) particulière(s) de travail prévues : <small>(ex : travaux en hauteur, bruit, ambiance thermique...)</small>	<input type="text"/>

### Risques encourus au poste de travail et mesures de prévention

Risques du poste	Mesures de prévention / Equipements de protection collective
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liste des habilitation(s), certification(s) nécessaires (ex : habilitation électrique, CACES...) :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Des équipements de protection individuelle (EPI) sont-ils nécessaires pour ce poste ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Liste des EPI nécessaires pour le poste :	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
S'agit-il d'un poste à risques particuliers pour la santé et la sécurité de l'intérimaire ? (art.L4154-2 du CT)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Une formation renforcée à la sécurité (avec programme et formateur) est-elle prévue ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Cette formation renforcée sera-t-elle évaluée ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Une surveillance médicale renforcée par le médecin du travail de l'entreprise utilisatrice est-elle prévue ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

## CARACTERISTIQUES DE LA MISSION

Nature du poste demandé	Exemple : manutentionnaire, préparateur de commande, bancheur, conducteur PL
Qualification du salarié, degré de reponsabilité et d'autonomie	Exemple : maçon poseur de bordures expérimenté, chef d'une équipe de 4 personnes
Compétences particulières	Exemple : maîtrise d'une conversation en anglais ou d'un logiciel particulier
Lieu exact où le salarié sera affecté	Exemple : unité de production A, atelier de soudage, hall 5
Horaires de travail du salarié	Exemple : date de début et de fin de mission : 8h00 – 12h00, 13h00 – 16h00 ; 35h par semaine
Modalités d'accueil du travailleur intérimaire	L'accueil doit notamment aborder : - la présentation de l'entreprise et de son activité ; - la visite du site (vestiaires, sanitaires, restaurant, salles de pause, locaux sociaux, etc.) ; - l'explication des règles de circulation (cheminements des engins et des piétons) ; - l'organisation des secours, l'évacuation en cas d'incendie ; - la possibilité d'exercer le droit de retrait en cas de danger grave et imminent ; - la présentation de la personne référente ; - la présentation des institutions représentatives du personnel en charge de la santé et de la sécurité au travail. L'accueil du travailleur intérimaire doit être enregistré (feuille de suivi) et donner lieu à la remise d'un livret d'accueil.
Formation au poste de travail	Le programme de formation doit notamment aborder : - les risques et les nuisances du poste de travail et les mesures de prévention correspondantes, - les modes opératoires et les gestes les plus sûrs ; - le fonctionnement des dispositifs de sécurité ; - l'utilisation des appareils de manutention ; - les moyens de protection collective et les équipements de protection individuelle spécifiques au poste ; - la formation nécessaire à la délivrance des habilitations (autorisation de conduite, habilitation électrique, etc.).  La formation est dispensée par un formateur, désigné par le chef d'entreprise, qui connaît le travail à effectuer en toute sécurité et doté de qualités pédagogiques. L'acquisition des compétences du travailleur intérimaire doit être évaluée à partir de supports formalisés (QCM, etc.) et/ou d'une mise en situation pratique. Le contenu des formations et une trace de leur évaluation doivent être conservés.
Accompagnement par une personne référente	Tout au long de la mission, l'accompagnement du travailleur intérimaire doit être réalisé par une personne compétente qui connaît le travail à effectuer en toute sécurité. Cette personne doit être située à proximité du poste de travail du travailleur intérimaire ; à défaut, elle doit être facilement joignable par ce dernier.

## CARACTERISTIQUES DU POSTE

Détail des tâches à accomplir	Exemple : lecture du bordereau de commande, prélèvement des colis dans le stock, manipulation des colis et constitution d'une palette, filmage, déplacement par transpalette électrique à conducteur porté Exemple : mise en place de coffres métalliques sur des moules à l'aide de palan sur une plate-forme à hauteur de 2 mètres, mise en place d'étiquettes agrafées sur un tuyau frais, repérage des défauts sur les fabrications d'armatures métalliques, nettoyage de fin de poste
Machine(s), matériel(s), outil(s) et produit(s) utilisé(s)	Exemple de machines / matériels : chariot automoteur, nacelle élévatrice, pont roulant, machine à commande numérique, presse plieuse, raboteuse, marteau-piqueur, couteaux, etc. Exemple de produits : huile de démoulage, accélérateur de prise, colle à base de résine, dégraissants, etc. Exemples de poussières et aérosols générés : bois, céréales, résines, huiles de coupe, etc.
Condition(s) particulière(s) de travail	Environnement du poste de travail, par exemple : travail en hauteur, travail en milieu confiné, travail en extérieur, travail de nuit, travail au froid ou à la chaleur, machines ou outils dangereux, etc. Procédures particulières à respecter comme des consignes d'utilisation d'un équipement de travail, un mode opératoire de contrôle du produit, des conditions d'accès dans une zone contrôlée, etc.

## RISQUES ENCOURUS AU POSTE DE TRAVAIL ET MESURES DE PREVENTION

Risques au poste de travail	Exemple : gestes répétitifs, port de charges, incendie, explosion, bruit, vibrations, rayonnements ionisants, etc.
Mesures de prévention / Equipements de protection collective	Exemple : process en vase clos, installations de captage des polluants, plate-formes élévatrices mobiles de personnel (nacelles élévatrices), échafaudages, garde-corps, barrières immatérielles, etc.
Habilitation(s), certification(s) nécessaire(s)	Exemple : CACES® R389 type 1 et 3, formation préalable à l'habilitation électrique, utilisation d'un pont roulant, montage et démontage d'échafaudages, port des EPI (protection respiratoire, système antichute, etc.), utilisation des extincteurs, etc.
Equipements de protection individuelle nécessaires	Exemple : casque, gants, lunettes, protections auditives, protections respiratoires, vêtements de protection, chaussures de sécurité, etc. Préciser ceux qui sont fournis par l'entreprise utilisatrice.
Postes à risques particuliers	Indiquer si le poste appartient à la liste des postes à risques particuliers.  Cette liste doit comprendre au minimum les postes de travail suivants : - les travaux habituellement reconnus comme dangereux et qui nécessitent une certaine qualification (travaux de maintenance, utilisation de machines dangereuses) ; - les travaux pour lesquels une formation particulière est prévue par la réglementation (travaux électriques, conduite d'engins) ; - les travaux exposant à certains risques (travail en hauteur ; produits chimiques tels que solvants ; nuisances telles que bruit, vibrations, etc.) - les travaux exposant à des produits chimiques ou substances dangereuses pouvant entraîner une maladie professionnelle (substances cancérigènes, mutagènes ou reprotoxiques, etc.) ; - les postes de travail ayant été à l'origine d'un accident du travail, d'une maladie professionnelle ou d'incidents répétés ; - les travaux soumis à surveillance médicale renforcée.
Formation renforcée à la sécurité	Pour les postes à risques particuliers, une formation renforcée à la sécurité doit être dispensée. A l'issue de cette formation et d'une évaluation positive des connaissances acquises, une attestation est délivrée par l'entreprise utilisatrice au travailleur intérimaire.
Surveillance médicale renforcée	Dans le cas où le poste nécessite une surveillance médicale renforcée, un examen complémentaire sera réalisé préalablement à la mission par le médecin du travail de l'entreprise utilisatrice. Celui-ci se prononcera sur l'aptitude du salarié à occuper le poste.  Se référer à la liste établie par le médecin du travail de l'entreprise. La situation personnelle du salarié peut également nécessiter une surveillance médicale renforcée (femme enceinte, travailleur de moins de 18 ans, travailleur handicapé, etc.).