|  |  |
| --- | --- |
| logo_cdg2a | **FICHE D'ACCUEIL DES NOUVEAUX EMBAUCHES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAT CIVIL** | **CONDITIONS DE TRAVAIL** |
| Identité de l'employeur: ……………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………..  Date d'embauche: ………………………………………………………………………………………….  Nom marital: ………………………………………………………………………………………………..  Nom de jeune fille: …………………………………………………………………………………………  Prénom: ……………………………………………………………………………………………………..  Situation de famille: ………………………………………………………………………………………..  Date de naissance: ………………………………………………………………………………………...  Lieu de naissance: …………………………………………………………………………………………  Adresse: ……………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………...  Code postal: ………………………………………………………………………………………………...  Ville: ………………………………………………………………………………………………………….  Grade: ……………………………………………………………………………………………………….  Fonctions: …………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………...  N° de sécurité sociale: …………………………………………………………… Clé: ……………….  Si mutation d'une autre collectivité, précisez la collectivité et l'ancien poste: ……………………….  ………………………………………………………………………………………………………………... | **(bien compléter les risques professionnels du poste – Obligation de l'employeur d'évaluer les risques pour la sécurité et la santé des travailleurs, conformément à l'article L230-2 du Code du Travail)**  Durée de travail (par semaine ou par mois): ……………………………………………………………  Horaires de travail: …………………………………………………………………………………………  **Domaines d'activité:**  □ Espaces verts □ Voirie □ Bâtiments □ Gardiennage  □ Assainissement □ Déchets □ Ménage □ Police  □ Restauration collective □ Enfance □ Administratif □ Sport  □ Personnes âgées □ Culturelle □ Autre (préciser): …………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………...  Détail du poste de travail: …………………………………………………………………………………  **Locaux mis à disposition:**  □ Vestiaires □ Sanitaires □ Douches □ Local de restauration  **Risques particuliers:**  □ Machines coupantes □ Machines Bruyantes □ Eaux usées  □ Installations électriques □ Produits chimiques □ Travail en hauteur  □ Ecrans d'ordinateur □ Port de charges lourdes □ Travail de nuit  □ Travail sur voie publique □ Engins à conducteur porté  □ Autre (préciser): …………………………………………………………………………………………  **Equipements de protection individuelle fournis:**  □ Vêtements de travail □ Chaussures de sécurité □ Gants  □ Gilet de signalisation □ Protection auditive □ Lunettes  □ Protection respiratoire □ Harnais antichute  **Formations prévues en matière d'hygiène et de sécurité:**  □ Secourisme □ Sécurité incendie  □ Gestes et postures □ Habilitation électrique  □ Autorisation de conduite □ Produits phytosanitaires |

A compléter par **l'employeur** et à retourner rapidement au **CDG 2A** accompagnée de **l'état récapitulatif des services antérieurs**