

Nom, prénom :

Statut :

Durée du contrat : du/...../..... au/...../.....

Equipe/service d'affectation :

Bureau n° Laboratoires n°

Tél. Mail :

Responsable ou personnel encadrant : Nom :	Le :
Points abordés	Visa :
1. Responsabilité de l'agent	☐
2. Horaires de travail / Travail isolé	☐
3. Règles de vie au laboratoire (rangement, comportement ...)	☐
4. Les risques spécifiques liés à l'activité	☐
5. Visite du laboratoire et du poste de travail	☐
6. Règlement intérieur (disponible intranet ICCF)	☐
7. Fiche accueil (disponible intranet ICCF)	☐

Formation en Hygiène/sécurité : Xavier FARGES	Le :
Points abordés	Visa :
1. Organisation de la sécurité & Mission du service Prévention des Risques	☐
2. Point sur les « Consignes de sécurité de l'ICCF »	☐
3. Identification et information sur les risques présents au laboratoire	☐
4. Conduite à tenir en cas d'accident ou d'incendie	☐

Assistant ou Assistante de Prévention	Le :
Points abordés	Visa :
1. Localisation des moyens de secours et d'alerte	☐
2. Les risques spécifiques liés à l'activité	☐
3. Les bonnes pratiques de laboratoires applicables	☐

Secrétariat ICCF	Le :
Documents remis	Visa :
1. Badge d'accès n°	☐
2. Cahier de labo n°	☐ (A rendre à votre responsable)
3. Règlement intérieur	☐ (rendre la page 19 signée)

	Correspondant Environnement	Risque Chimique	Risque Biologique	RMN	Risque Laser	Rayonnements Ionisants	Autres :
Risques spécifiques d'exposition							
Signature du réfèrent							

Date : / /

Signature du personnel entrant