

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.
Nom : ASSOCIATION SYNDICALE DES EMPLOYÉ(ES) DE PRODUCTION ET SERVICES (ASEPS)	Nom : SUBARU SHERBROOKE
Adresse : C.P 1063	Adresse : 4367 BOUL BOURQUE
Ville : Saint-Lazare, Qc	Ville : SHERBROOKE
Code postal : J7T 2Z7	Code postal : J1N 1S4
Téléphone : 450 455 8346	Téléphone : 819-564-1600
Télécopieur : 450-455-9731	Télécopieur :
Courriel : aseps@aseps.qc.ca	Courriel :

## Association affiliée à :

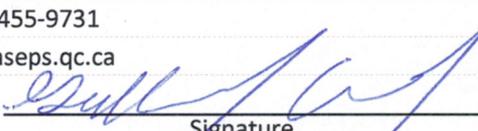
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	SUBARU SHERBROOKE
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 4367 BOUL BOURQUE
Télécopieur :	Téléphone : 819-564-1600
Courriel :	Télécopieur :

## Type d'entreprise :

## L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

Tous les salariés mécaniciens et les salariés du département des pièces, à l'exception des vendeurs, des travailleurs de bureaux et tous ceux exclus par la loi.

## MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : GUILLAUME CARON	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : JUSTIN GAUTHIER
Adresse : C.P 1063	Adresse : C.P 1063
Ville : SAINT-LAZARE, QC	Ville : SAINT-LAZARE
Code postal : J7T 2Z7	Code postal : J7T 2Z7
Téléphone : 450-455-8346	Téléphone : 450-455-8346
Télécopieur : 450-455-9731	Télécopieur : 450-455-9731
Courriel : aseps@aseps.qc.ca	Courriel : aseps@aseps.qc.ca
 Signature	 Signature

Fait à Saint-Lazare ce 25<sup>e</sup> jour de février de l'année 2025  
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

## REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : GUILLAUME CARON	
Adresse : C.P 1063	Téléphone : 450-455-8346
Ville : SAINT-LAZARE, QC	Télécopieur : 450-455-9731
Code postal : J7T 2Z7	Courriel : aseps@aseps.qc.ca

## → Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS		
Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : <a href="mailto:tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca</a> Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a>	<b>Preuve de réception</b> (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : <a href="mailto:tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca</a> Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a>