

Requête	
Dossier	1244426
Cas	

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

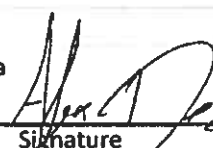

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat des employées et employés professionnels-les et de bureau, section locale 574, SEPB CTC-FTQ	Nom : Municipalité de Val-Brillant
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Adresse : 11, rue Saint-Pierre Ouest
Ville : Montréal	Ville : Val-Brillant
Code postal : H2M 2W2	Code postal : G0J 3L0
Téléphone : 514 522-6511	Téléphone : 418-742-3212
Télocopieur : 514 522-9000	Télocopieur :
Courriel : montreal@sepb.qc.ca	Courriel : valbrillant@mrcmatapedia.quebec

Association affiliée à : Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec (FTQ)

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 :	Tous les établissements.
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télocopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télocopieur :

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 au sens du Code du travail.

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alex Desrochers	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Dany Harvey
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2W2	Code postal : H2M 2W2
Téléphone : 514 522-6511	Téléphone : 514 522-6511
Télocopieur : 514 522-9000	Télocopieur : 514 522-9000
Courriel : adesrochers@sepb.qc.ca	Courriel : dharvey@sepb.qc.ca
 Signature	 Signature

Fait à Montréal le 15e jour de septembre de l'année 2021  
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 : Dany Harvey	
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Téléphone : 514 522-6511
Ville : Montréal	Télocopieur : 514 522-9000
Code postal : H2M 2W2	Courriel : dharvey@sepb.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 : 1 866 864-3646 Télocopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télocopieur : 514 873-3112