


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 (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. | |
| Nom : Syndicat des surveillants d'examen de l'Université Concordia (SSEUC) - Alliance de la Fonction publique du Canada (AFPC) - FTQ | | Nom : Université Concordia | |
| Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104 | | Adresse : 1455, boulevard de Maisonneuve Ouest | |
| Ville : Montréal | | Ville : Montréal | |
| Code postal : H2S 3L5 | | Code postal : H3G 1M8 | |
| Téléphone : 514-875-7100 | | Téléphone : 514-848-2424, ex: 3666 | |
| Télécopieur : 514-875-8399 | | Télécopieur : 514-848-2844 | |
| Courriel : | | Courriel : labour@concordia.ca | |
| Association affiliée à : 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 : | |
| Télécopieur : | | Téléphone : | |
| Courriel : | | Télécopieur : | |
| Type d'entreprise : Enseignement universitaire | | | |
| L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : "Tous les surveillants d'examen (invigilators) étudiants salariés au sens du Code du travail." | | | |
| MANDATAIRES | | | |
| M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Patrick Leblanc | | M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : | |
| Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104 | | Adresse : | |
| Ville : Montréal | | Ville : | |
| Code postal : H2S 3L5 | | Code postal : | |
| Téléphone : 514-875-7100 | | Téléphone : | |
| Télécopieur : 514-875-8399 | | Télécopieur : | |
| Courriel : leblanp@psac-afpc.com | | Courriel : | |
|  Signature | | _____ Signature | |
| Fait à Montréal ce 19 ^e jour de juin juillet de l'année 2023 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 : Jérôme Messier | | Téléphone : 514-875-7100 | |
| Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104 | | Télécopieur : | |
| Ville : Montréal | | Courriel : messiej@psac-afpc.com | |
| Code postal : H2S 3L5 | | | |
| → 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 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca | Preuve de réception (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 : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca | |

Tribunal
administratif
du travail

Québec 

Division des relations du travail

| | | |
|--|--|---|
| | | Site Web : www.tat.gouv.qc.ca |
|--|--|---|