

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 employées et employés de syndicats et des organismes collectifs du Québec (SEESOCQ)	Nom : Association générale étudiante du cégep du Vieux-Montréal (AGECVM)
Adresse : CP 3299 Laurentides BDP	Adresse : 255, rue Ontario Est, local A3.85
Ville : Laurentides	Ville : Montréal
Code postal : J5M 1A1	Code postal : H2X 1X6
Téléphone : 514-247-6692	Téléphone : 514-982-3437 poste 2249
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : conseil@seesocq.org	Courriel : agecvm@hotmail.com

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 :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 255, rue Ontario Est, Montréal, H2X 1X6
Télécopieur :	Téléphone : 514-982-3437 poste 2249
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise :

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

Toutes les personnes salariées au sens du Code du travail

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Bernard Provencher	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Alexandra Hermua
Adresse : CP 3299 Laurentides BDP	Adresse : CP 3299 Laurentides BDP
Ville : Laurentides	Ville : Laurentides
Code postal : J5M 1A1	Code postal : J5M 1A1
Téléphone : 514-247-6692	Téléphone : 514-586-7471
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : conseil@seesocq.org	Courriel : secretaire@seesocq.org
 _____ Signature	 _____ Signature

Fait à Montréal ce 12 jour de décembre 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 : Bernard Provencher	
Adresse : CP 3299 Laurentides BDP	Téléphone : 514-247-6692
Ville : Laurentides	Télécopieur :
Code postal : J5M 1A1	Courriel : conseil@seesocq.org

➔ 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 Site Web : www.tat.gouv.qc.ca