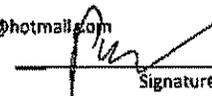


REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

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.qouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.	
Nom : Association des pompiers et pompières de Sorel-Tracy	Nom : Ville de Sorel-Tracy	
Adresse : 589, de Ramezay	Adresse : 71, rue Charlotte, C.P. 368	
Ville : Sorel-Tracy (Québec)	Ville : Sorel-Tracy (Québec)	
Code postal : J3P 6X4	Code postal : J3P 7K1	
Téléphone : 450-561-6161	Téléphone : 450-780-5600	
Télécopieur :	Télécopieur : 450 780-5625	
Courriel : app.sorel-tracy@hotmail.com	Courriel :	
Association affiliée à : Indépendante		
ASSOCIATION/ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)	
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexer la liste au formulaire.	
Nom : Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale Sorel-Tracy	Tous les établissements étant utilisés comme poste ou caserne	
Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 3900		
Ville : Montréal (Québec)		
Code postal : H2M 2V6		
Téléphone : 514-383-4698	Adresse : 105, Boul. Gagné, Sorel-Tracy	
Télécopieur : 514-383-6782	Téléphone : 450-780-5600	
Courriel : spq@spq-ftq.com	Télécopieur :	
Type d'entreprise : Ville - Service Incendie		
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : Tous les pompiers de la Ville de Sorel-Tracy, salariés au sens du Code du travail		
MANDATAIRES		
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Denis Caplette	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Philippe Loiseau	
Adresse : 15, rue Alphonse	Adresse : 589, de Ramezay	
Ville : Ste-Victoire de Sorel (Québec)	Ville : Sorel-Tracy (Québec)	
Code postal : J0G 1T0	Code postal : J3P 6X4	
Téléphone : 450-881-0793	Téléphone : 450-561-6161	
Télécopieur :	Télécopieur :	
Courriel : ssist873@hotmail.com	Courriel : lpephil@hotmail.com	
 Signature	 Signature	
Fait à Sorel-Tracy ce 15 ^e jour de Juillet de l'année 2024 et signé au nom de l'association par ses mandataires.		
REPRÉSENTANT/OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE		
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Me Maryse Lepage		
Adresse : 630 avenue de Buckingham	Téléphone : 819-281-1295	
Ville : Gatineau (Québec)	Télécopieur : 819-281-4455	
Code postal : J8L 2H6	Courriel : m.lepage@bmlavocats.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 ^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.qouv.qc.ca Site Web : www.tat.qouv.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.qouv.qc.ca Site Web : www.tat.qouv.qc.ca