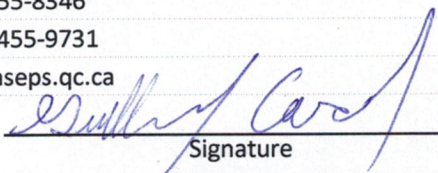
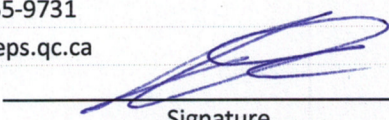


REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : ASSOCIATION SYNDICALE DES EMPLOYÉ(ES) DE PRODUCTION ET SERVICES (ASEPS) Adresse : C.P 1063 Ville : Saint-Lazare, Qc Code postal : J7T 2Z7 Téléphone : 450 455 8346 Télécopieur : 450-455-9731 Courriel : aseps@aseps.qc.ca	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 : Ville de Saint-Constant Adresse : 147 Rue Saint-Pierre Ville : Saint-Constant Code postal : J5A 0W6 Téléphone : 450-638-2010 Télécopieur : Courriel : reception@saint-constant.ca
Association affiliée à :	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. 63 rue Lériger, Saint-Constant (QC) J5A 1C6 Adresse : Téléphone : Télécopieur :
Type d'entreprise : VILLE	
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : Tous les salariés de bureau au sens du Code du travail affectés au Complexe aquatique de Saint-Constant à l'exception des salariés déjà couverts par une autre accréditation.	

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : GUILLAUME CARON Adresse : C.P 1063 Ville : SAINT-LAZARE, QC Code postal : J7T 2Z7 Téléphone : 450-455-8346 Télécopieur : 450-455-9731 Courriel : aseps@aseps.qc.ca  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : JUSTIN GAUTHIER Adresse : C.P 1063 Ville : SAINT-LAZARE Code postal : j7T 2Z7 Téléphone : 450-455-8346 Télécopieur : 450-455-9731 Courriel : aseps@aseps.qc.ca  Signature
Fait à Saint-Lazare ce 31E jour de AOÛT de l'année 2024 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 Ville : SAINT-LAZARE, QC Code postal : J7T 2Z7	Téléphone : 450-455-8346 Télécopieur : 450-455-9731 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 ^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