

Requête	
Dossier	1401735
Cas	

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR	
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.  Nom : Syndicat des pompiers et pompières du Québec, section locale Vallée de la Rouge - SCFP 7231 Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9 Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel :	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 : Régie du service de sécurité incendie de la Vallée de la Rouge Adresse : 1520, chemin du rapide Ville : Rivière-Rouge Code postal : J0T 1T0 Téléphone : 819 275-2929 poste 238 Télécopieur : Courriel : direction@rssivr.ca	
Association affiliée à : FTQ		
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)	
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.  Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Tous les établissements  Adresse : Téléphone : Télécopieur :	
Type d'entreprise : Service d'incendie		
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : Tous les pompiers et pompières salariés au sens du Code du travail.		
MANDATAIRES		
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Joey-Pierre Savoie Ouimet Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9 Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel : <a href="mailto:jpsouimet@scfp.ca">jpsouimet@scfp.ca</a>   Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9 Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel : <a href="mailto:malbert@scfp.ca">malbert@scfp.ca</a>   Signature	
Fait à Montréal ce 21 jour de janvier de l'année 2025 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 : Joey-Pierre Savoie Ouimet Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9	Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel : <a href="mailto:jpsouimet@scfp.ca">jpsouimet@scfp.ca</a>	
→ 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 Télécopieur : 418 643-8946	<b>Preuve de réception</b> (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 Télécopieur : 514 873-3112