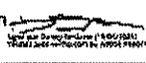


REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR	
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Association des pompiers de Sainte-Julie Adresse : 630 ave de buckingham Ville : Gatineau Code postal : J8L 2H6 Téléphone : 819-281-1295 Télécopieur : 819-281-4455 Courriel : dan.fontaine@hotmail.com	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 Sainte-Julie Adresse : 1580, Chemin du Fer-à-Cheval Ville : Sainte-Julie Code postal : J3E 0A2 Téléphone : 450-922-7111 Télécopieur : 450-922-7108 Courriel : pparent@saintejulie.ca	
Association affiliée à : indépendant		
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)	
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Le Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 5134 Adresse : 565, boulevard Crémazie Est Ville : Montréal, Québec Code postal : H2M 2V9 Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel : clabelle@scfp.ca	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Tous les établissements Adresse : Téléphone : Télécopieur :	
Type d'entreprise : service incendie municipal		
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 : Danny Fontaine Adresse : 561, Montée des quarante-deux Ville : Sainte-Julie, Québec Code postal : J3E 1Y1 Téléphone : 514-444-5778 Télécopieur : Courriel : dan.fontaine@hotmail.com	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Jean-Philippe Gaudette Adresse : 1775, rue Principale, appartement 3 Ville : Sainte-Julie, Québec Code postal : J3E 1W7 Téléphone : 514-792-1718 Télécopieur : Courriel : j-p_probe@hotmail.com	
 Signature	 Signature	
Fait à Sainte-Julie ce 15 jour de avril 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 : Me Charles Moreau Adresse : 630 ave buckingham Ville : Gatineau (Québec) Code postal : J8L 2H6	Téléphone : 819-281-1295 Télécopieur : 819-281-4455 Courriel : c.moreau@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.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