

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Unifor	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreetreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : Alstom Transport Canada Inc.
Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100	Adresse : 1101, rue Parent
Ville : Montréal	Ville : St-Bruno-de-Montarville
Code postal : H2M 2W1	Code postal : J3V 6E6
Téléphone : 514 258-9792	Téléphone :
Télécopieur : 514 389-4450	Télécopieur :
Courriel : michel.belanger@unifor.org	Courriel :

Association affiliée à : FTQ

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. VOIR ANNEXE CI-JOINTE. Adresse : Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Industrie du matériel ferroviaire roulant

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

« Tous les salariés techniciens affectés à la maintenance, à l'entretien, au service de la garantie et au service des modifications, sur les trains du REM, à l'exception des superviseurs et de tous ceux exclus par la loi. »

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Michel Bélanger, rep. national Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2W1 Téléphone : 514 258-9792 Télécopieur : 514 389-4450 Courriel : michel.belanger@unifor.org  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Daniel Cloutier, directeur québ. Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2W1 Téléphone : 514 389-9223 Télécopieur : 514 389-4450 Courriel :  Signature
---	--

Fait à Montréal ce 6e jour de décembre 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 : Michel Bélanger, représentant national Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 10100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2W1	Téléphone : 514 258-9792 Télécopieur : 514 389-4450 Courriel : michel.belanger@unifor.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

ANNEXE

ALSTOM TRANSPORT CANADA INC.
1101, rue Parent
St-Bruno-de-Montarville (Québec) J3V 6E6

Établissements visés :

BROSSARD
8500, boul de Rome
Brossard (Québec) J4Z 3H8

ST-EUSTACHE
315, boul. Albert-Mondou
St-Eustache (Québec) J7R 7A7