

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.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : ASSOCIATION SYNDICALE DES EMPLOYÉ(ES) DE PRODUCTION ET SERVICES (ASEPS)	Nom : RÉGIE INCENDIE DE L'ALLIANCE DES GRANDES SEIGNEURIES
Adresse : C.P 1063	Adresse : 260 RUE SAINT-PIERRE
Ville : Saint-Lazare, Qc	Ville : SAINT-CONSTANT
Code postal : J7T 2Z7	Code postal : J5A 1A5
Téléphone : 450 455 8346	Téléphone : 450-500-4479
Télécopieur : 450-455-9731	Télécopieur : AUNCUN
Courriel : aseps@aseps.qc.ca	Courriel : rh@riags.ca

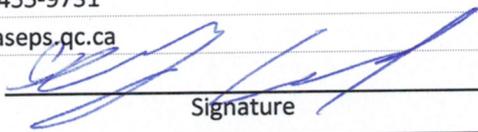
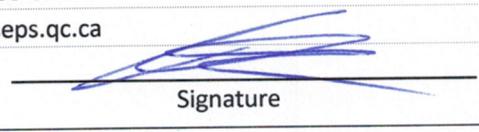
Association affiliée à :

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom : Syndicat des Cols blancs de la Régie intermunicipale d'incendie de Saint-Constant et Sainte-Catherine	260, rue Saint-Pierre Saint-Constant (Qc) J5A 1A5
Adresse : 540 des lilas	
Ville : Saint-Catherine	
Code postal : J5C1P1	
Téléphone : 581-999-6934	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise :

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
" Tous les salariés à l'exception des pompiers, des technicien en prévention incendie et de ceux normalement exclus par la loi . "

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : GUILLAUME CARON	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : JUSTIN GAUTHIER
Adresse : C.P 1063	Adresse : C.P 1063
Ville : SAINT-LAZARE, QC	Ville : SAINT-LAZARE
Code postal : J7T 2Z7	Code postal : J7T 2Z7
Téléphone : 450-455-8346	Téléphone : 450-455-8346
Télécopieur : 450-455-9731	Télécopieur : 450-455-9731
Courriel : aseps@aseps.qc.ca	Courriel : aseps@aseps.qc.ca
 Signature	 Signature
Fait à Saint-Lazare	ce 31e
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	jour de mars
	de l'année 2025

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : GUILLAUME CARON	
Adresse : C.P 1063	Téléphone : 450-455-8346
Ville : SAINT-LAZARE, QC	Télécopieur : 450-455-9731
Code postal : J7T 2Z7	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
---	---	--