



Requête	
Dossier	
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 canadien de la fonction publique, section locale 5465 Adresse : 565, boulevard 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 (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : Office municipal d'habitation Haut-Richelieu Adresse : 145, rue Latour, bureau 100 Ville : Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec) Code postal : J3B 7T8 Téléphone : 450-348-3831 Télécopieur : Courriel : a.dionne@omhhr.com	
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, annexer la liste au formulaire. Tous les établissements de l'employeur sur son territoire Adresse : Téléphone : Télécopieur :	
Type d'entreprise : Office municipal d'habitation		
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : Tous les salariés cols bleus (manuels) au sens du Code du travail.		
MANDATAIRES		
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Myriam Leduc Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9 Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel : mleduc@scfp.ca  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 : malbert@scfp.ca  Signature	
Fait à Montréal ce 23e jour de mars de l'année 2021 et signé au nom de l'association par ses mandataires.		
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE		
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Myriam Leduc Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9	Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel : mleduc@scfp.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 : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112

TAT 2021-03-23 - 14:37:09 Numéro de référence : 402503