

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 5509 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 (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : Office municipal d'habitation de Salaberry-de-Valleyfield Adresse : 80, rue Académie, local 1 Ville : Salaberry-de-Valleyfield Code postal : J6T 4X1 Téléphone : (450) 371-8660 Télécopieur : (450) 371-1426 Courriel :



Association affiliée à :

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. Tous les établissements Adresse : Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Administration des immeubles d'habitation à prix modique**L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :**

Tous les salariés au sens du Code du travail.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Julien Jean Lefebvre Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9 Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel : jjeanlefebvre@scfp.ca  Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert Adresse : 565, boul. 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 14e jour de avril de l'année 2022
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 : Rima Chebib Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9	Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 14-384-9680 Courriel : rchebib@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 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 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 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca