

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 : Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 5540	Nom : Transdev Québec inc.
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 220, rue J.-A.-Bombardier
Ville : Montréal	Ville : Boucherville
Code postal : H2M 2V9	Code postal : J4B 8V6
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : (450) 449-3131
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur :
Courriel :	Courriel :

Association affiliée à : FTQ

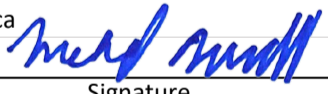

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	720, rue Trotter, Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec) J3B 8T2
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Transport

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

Tous les chauffeurs et chauffeuses de transport adapté, salariés au sens du Code du travail, à l'exception des employés de bureau, de tous ceux déjà accrédités et de tous ceux exclus par la loi.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Michel Dussault	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2V9	Code postal : H2M 2V9
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 514-384-9681
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : 514-384-9680
Courriel : mdussault@scfp.ca	Courriel : malbert@scfp.ca
 Signature	 Signature

Fait à Montréal ce 12^e jour de septembre de l'année 2023
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 : Joey-Pierre Savoie Ouimet
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100
Ville : Montréal
Code postal : H2M 2V9
Téléphone : 514-384-9681
Télécopieur : 514-384-9680
Courriel : jpsouimet@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 : 1 800 361-9593 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