

Requête	
Dossier	1250115
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 2541 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 : Ville d'Alma Adresse : 140, rue Saint-Joseph Sud Ville : Alma (Québec) Code postal : G8B 3R1 Téléphone : 418-669-5000 Télécopieur : 418-669-5029 Courriel :

Association affiliée à : FTQ

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 2748 Adresse : 500, rue Collard Ouest Ville : Alma Code postal : G8B 1N2 Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. 500, rue Collard Ouest, Alma (Québec) G8B 1N2 Adresse : Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Ville

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 ayant le statut de salarié temporaire et travaillant à la bibliothèque municipale de la Ville d'Alma.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Julien Jean-Lefebvre Adresse : 565, boulevard 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, 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 1er jour de novembre de l'année 2021 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 : Julien Jean-Lefebvre Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100 Ville : Montréal Code postal : H2M 2V9	Téléphone : 514-384-9681 Télécopieur : 514-384-9680 Courriel : jjeanlefebvre@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