

<b>Requête</b>	
<b>Dossier</b>	1404062
<b>Cas</b>	

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.  Nom : UNION DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERVICE, SECTION LOCALE 800 Adresse : 920 rue de Port-Royal E Ville : Montréal Code postal : H2C 2B3 Téléphone : 514 385-1717 Télécopieur : 514 385-9888 Courriel : e.morin@ues800.org	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète. Nom : AUTOBUS FLEUR DE LYS INC. Adresse : 2591, AVENUE DE LA ROTONDE Ville : LÉVIS (QUÉBEC) Code postal : G6X 2M2 Téléphone 418-832-7788 Télécopieur : 418-832-7988 Courriel : <a href="mailto:info@fleurdelys-bus.com">info@fleurdelys-bus.com</a>

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 :	<b>Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.</b>  Circuit Express Lotbinière  Adresse : 2591, AVENUE DE LA ROTONDE Téléphone : 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 conducteurs »

## MANDATAIRES

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : <b>Cristina Cabral</b> Adresse : 920 rue de Port-Royal E Ville : Montréal Code postal : H2C 2B3 Téléphone : 514 385-1717 Télécopieur : 514 385-9888 Courriel : c.cabral@ues800.org   Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : <b>Marie Deschênes</b> Adresse : 210-5000 boulevard des Gradins Ville : Québec Code postal : G2J 1N3 Téléphone : 418 627-8800 Télécopieur : 418 627-5617 Courriel : m.deschenes@ues800.org   Signature
--	--

Fait à MONTRÉAL Ce 04 jour de FÉVRIER de l'année 2025  
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 : <b>Éric Morin</b> Adresse : 920 rue de Port-Royal E Ville : Montréal Code postal : H2C 2B3	Téléphone : 514 385-1717 Télécopieur : 514 385-9888 Courriel : e.morin@ues800.org
---	---

→ 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 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R6C9 Téléphone : 418643-3208 Sans frais : 1 866864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	<b>Preuve de réception</b> (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866864-3646 Télécopieur : 514 873-3112
--	---	---