



REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

Requête

Dossier

1263289

Cas

| | | | | | |
|---|----------------------------|---|---|--|-------------------------------|
| ASSOCIATION REQUÉRANTE | | | EMPLOYEUR | | |
| <i>Inscrire le nom exact, l'adresse complète et préciser, s'il y a lieu, la section locale.</i> Syndicat des salariés municipaux du Lac Brome (CSD) 11, rue Chapleau Granby (Québec) J2G 6K1 | | | <i>Inscrire le nom et l'adresse complète.</i> Ville de Lac-Brome 122, Chemin Lakeside Lac-Brome (Québec) J0E 1V0 | | |
| Adresse électronique* : phaneufp@csd.qc.ca | | | Adresse électronique* : | | |
| Code rég. : (450) | N° téléphone : 375-9539 | N° télécopieur* : 375-1125 | Code rég. : (450) | N° téléphone : 243-6111 | N° télécopieur* : 243-5300 |
| ASSOCIATION AFFILIÉE À | | | ÉTABLISSEMENT VISÉ | | |
| Centrale des syndicats démocratiques (CSD) | | | Tous les établissements et les lieux de travail. | | |
| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE* | | | | | |
| <i>Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.</i> | | | | | |
| Adresse électronique* : | | | Adresse électronique* : | | |
| Code rég. : () | N° téléphone : | N° télécopieur* : | Code rég. : () | N° téléphone : | N° Télécopieur* : |
| Genre d'entreprise : secteur municipal - intervenants | | | | | |
| L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié(s) <i>(veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée)</i> | | | | | |
| « Tous les pompiers et pompières, salariés au sens du Code du travail ». | | | | | |
| Fait à Granby | | | | | |
| ce 4e jour de février de l'année 2022 | | | | | |
| et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires : | | | | | |
| MANDATAIRES | | | | | |
| Nom et adresse : M. Patrick Phaneuf 11, rue Chapleau Granby (Québec) J2G 6K1 | | | Nom et adresse : Mme Micheline Laplante 11, rue Chapleau Granby (Québec) J2G 6K1 | | |
|  Signature | | |  Signature | | |
| Adresse électronique* : phaneufp@csd.qc.ca | | | Adresse électronique* : laplantem@csd.qc.ca | | |
| Code rég. : (450) | N° téléphone : 375-9539 | N° télécopieur* : 375-1125 | Code rég. : (450) | N° téléphone : 375-2714 | N° télécopieur* : 375-1125 |
| REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE | | | | | |
| Nom et adresse : M. Patrick Phaneuf 11, rue Chapleau Granby (Québec) J2G 6K1 | | | Adresse électronique* : phaneufp@csd.qc.ca | | |
| | | | N° téléphone : (450) 375-9539 | | |
| | | | N° télécopieur* : (450) 375-1125 | | |
| DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE | | | | | |
| Les formules d'adhésion (originaux ou copies). | | | | | |
| FAIRE PARVENIR À | | | OU | | |
| Tribunal administratif du travail 900, boul. René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : (418) 643-3208 Sans frais : 1-866-864-3646 Télécopieur : (418) 643-8946 | | <i>Ne rien inscrire dans cette case</i> <u>Preuve de réception</u> | | 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 | |

* Si connu