

Requête	
Dossier	
Cas	1224930

## 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 ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 4689	Nom : Ville de Desbiens
Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 925, rue Hébert
Ville : Montréal	Ville : Desbiens (Québec)
Code postal : H2M 2V9	Code postal : GOW 1N0
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : (418) 346-5571
Télécopieur : 514-384-9680	Télécopieur : (418) 346-5422
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 : Syndicat canadien de la fonction publique, section locale 4689	Tous les établissements
Adresse : 925, rue Hébert	
Ville : Desbiens (Québec)	
Code postal : GOW 1N0	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	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.

Pour : MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Julien Jean-Lefebvre	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert
Adresse : 565, boulevard Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 565, boulevard 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 : <a href="mailto:jjeanlefebvre@scfp.ca">jjeanlefebvre@scfp.ca</a>	Courriel : <a href="mailto:malbert@scfp.ca">malbert@scfp.ca</a>
 Signature	 Signature
Fait à Montréal	ce 27e
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	jour de avril
	de l'année 2021

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	Téléphone : 514-384-9681
Ville : Montréal	Télécopieur : 514-384-9680
Code postal : H2M 2V9	Courriel : <a href="mailto:jjeanlefebvre@scfp.ca">jjeanlefebvre@scfp.ca</a>

→ 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) 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 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112