

## 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 : Association des professeurs du Collège français-Annexe Sud	Nom : Le Collège Français Primaire Inc.
Adresse : 1391, Beauregard	Adresse : 185, avenue Fairmount Ouest
Ville : Longueuil	Ville : Montréal
Code postal : J4K 2M3	Code postal : H2T 2M6
Téléphone : 514 290-7402	Téléphone : 514 495-2581
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : F39-APCF-sud@lacsq.org	Courriel : info@collegefrancais.ca



Association affiliée à : Centrale des syndicats du Québec (CSQ)

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 :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 1391, Beauregard, Longueuil, J4K 2M3
Télécopieur :	Téléphone : 450 670-7391
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Enseignement maternel, primaire et secondaire

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

Toutes les enseignantes remplaçantes et tous les enseignants remplaçants

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Philippe Daigle	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Daniel Giroux
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H1L 6P3	Code postal : H1L 6P3
Téléphone : 514 708-9068	Téléphone : 514 239-4873
Télécopieur : 514 798-0455	Télécopieur : 514 798-0455
Courriel : daigle.philippe@lacsq.org	Courriel : giroux.daniel@lacsq.org
 _____ Signature	 _____ Signature

Fait à Montréal ce 27<sup>e</sup> jour de septembre 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 : Philippe Daigle	
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Téléphone : 514 708-9068
Ville : Montréal	Télécopieur : 514 798-0455
Code postal : H1L 6P3	Courriel : daigle.philippe@lacsq.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) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : <a href="mailto:tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca</a> Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a>	<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 : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : <a href="mailto:tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca">tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca</a> Site Web : <a href="http://www.tat.gouv.qc.ca">www.tat.gouv.qc.ca</a>