

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 (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : SYNDICAT INTERNATIONAL DES TRAVAILLEURS DE LA BOULANGERIE, CONFISERIE, TABAC ET MEUNERIE, SECTION LOCALE 55 (FAT-COI-CTC-FTQ)	Nom : PRODUITS ALIMENTAIRES BERTHELET INC.
Adresse : 2292, BOULEVARD INDUSTRIEL, BUREAU 205	Adresse : 1805 RUE BERLIER
Ville : LAVAL	Ville : LAVAL
Code postal : H7S 1P9	Code postal : H7L 3S4
Téléphone : 450-505-7390	Téléphone : 514-334-5503
Télécopieur : 450-934-1754	Télécopieur : 514-334-3584
Courriel : LOCAL55@BCTM.CA	Courriel :

Association affiliée à : FTQ


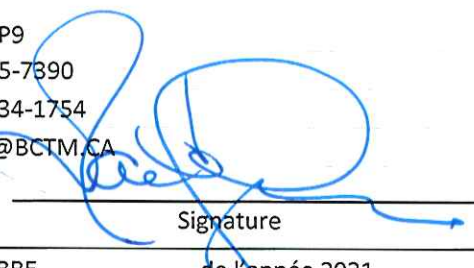
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	PRODUITS ALIMENTAIRES BERTHELET INC.
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 4095 RUE LAVOISIER, BOISBRIAND, QUÉBEC, J7H 1N1
Télécopieur :	Téléphone : 514-334-5503
Courriel :	Télécopieur : 514-334-3584

Type d'entreprise :

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 à l'exception des employés cadres, de bureau, du laboratoire, des mécaniciens, des agents qualité et assurances qualité. »

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : SYLVAIN GAGNÉ	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : MARTIN CAYER
Adresse : 2292, BOULEVARD INDUSTRIEL, BUREAU 205	Adresse : 2292, BOULEVARD INDUSTRIEL, BUREAU 205
Ville : LAVAL	Ville : LAVAL
Code postal : H7S 1P9	Code postal : H7S 1P9
Téléphone : 450-505-7390	Téléphone : 450-505-7390
Télécopieur : 450-934-1754	Télécopieur : 450-934-1754
Courriel : LOCAL55@BCTM.CA	Courriel : LOCAL55@BCTM.CA
 Signature	 Signature
Fait à LAVAL	jour de NOVEMBRE
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	de l'année 2021

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : MARTIN CAYER	
Adresse : 2292, BOULEVARD INDUSTRIEL, BUREAU 205	Téléphone : 450-505-7390
Ville : LAVAL	Télécopieur : 450-934-1754
Code postal : H7S 1P9	Courriel : LOCAL55@BCTM.CA

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS

<p>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 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca</p>	<p>Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)</p>	<p>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 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca</p>
---	---	--