

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 des Métallos Section locale 8922	Nom : King Sécurité inc.
Adresse : 2350, avenue De La Salle	Adresse : 220 rue des Jardins-de-Baie-Jolie
Ville : Montréal	Ville : Trois-Rivières
Code postal : H1V 2L1	Code postal : G9B 7H4
Téléphone : 514 599-2007	Téléphone : 873 255-4242
Télécopieur : 1 866 816-8619	Télécopieur :
Courriel : ljulien@metallos.ca	Courriel :

Association affiliée à : FTQ


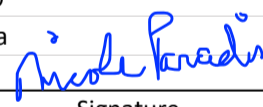
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	Hôpital Sainte-Croix - CIUSSS MCQ
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 570 Rue Hériot, Drummondville, QC J2B 1C1
Télécopieur :	Téléphone : 819 478-6464
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Agents de sécurité

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

« Tous les agents de sécurité détenteurs d'un permis du bureau de la sécurité privée, salariées au sens du code du travail, à l'exception des employés de bureau. »

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Marc-André Ross	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Nicoles Paradis
Adresse : 2350, avenue De La Salle	Adresse : 2350, avenue De La Salle
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H1V 2L1	Code postal : H1V 2L1
Téléphone : 514 599-2007	Téléphone : 514 599-2007
Télécopieur : 1 866 816-8619	Télécopieur : 1 866 816-8619
Courriel : ljulien@metallos.ca	Courriel : ljulien@metallos.ca
 _____ Signature	 _____ Signature

Fait à Montréal ce 21 jour de octobre de l'année 2024
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 :	
Adresse : 2350, avenue De La Salle	Téléphone : 514 599-2007
Ville : Montréal, Qc	Télécopieur : 1 866 816-8619
Code postal : H1V 2L1	Courriel : ljulien@metallos.ca

➔ 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 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.) 2024-10-21 16h36	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca