

Requête	
Dossier	
Cas	


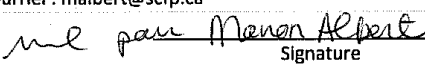
REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

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 : Fraternité des travailleurs et travailleuses du préhospitalier du Québec - SCFP 7300	Nom : Coopérative Des Techniciens Ambulanciers De La Montérégie (CETAM)
Adresse : 565 boul. Crémazie Est, bureau 7100	Adresse : 1400, rue René-Descartes
Ville : Montréal	Ville : Saint-Bruno-de-Montarville
Code postal : H2M1R6	Code postal : J3V 0B7
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 450-465-5000
Télocopieur : 514-384-9680	Télocopieur : 450-465-8664
Courriel :	Courriel :

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 : Fraternité des travailleurs et travailleuses du préhospitalier du Québec - IUES 592	310, rue Lawrence, Greenfield Park (Québec)
Adresse : 3631, 39 ^e avenue	
Ville : Pointe-aux-Trembles	
Code postal : H1A 3Y6	
Téléphone : (514) 642-1011	Adresse : 310, rue Lawrence, Greenfield Park (Québec) J4V 2Z4
Télocopieur : 514-498-1011	Téléphone :
Courriel : s.gourre@ftpq-592.ca	Télocopieur :

Type d'entreprise : Services ambulanciers

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
Toutes et tous les employé-es de bureau, salarié-es au sens du Code du travail à l'exclusion du ou de la secrétaire de direction et du conseiller ou de la conseillère en santé et sécurité.

MANDATAIRES	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Myriam Leduc	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Manon Albert
Adresse : 565, boul. Crémazie est bureau 7100	Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M1R6	Code postal : H2M 2V9
Téléphone : 514-384-9681	Téléphone : 514-384-9681
Télocopieur : 514-384-9680	Télocopieur : 514-384-9680
Courriel : mleduc@scfp.ca	Courriel : malbert@scfp.ca
 Signature	 Signature
Fait à Montréal ce 29 ^e jour de janvier de l'année 2021	
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Myriam Leduc
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 7100
Ville : Montréal
Code postal : H2M 2V9
Téléphone : 514-384-9681
Télocopieur : 514-384-9680
Courriel : mleduc@scfp.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 : 1 866 864-3646 Télocopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	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 Télocopieur : 514 873-3112

TAT - 2021-01-29 - 13:07:00