

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

| | |
|---------|--|
| Requête | |
| Dossier | |
| Cas | |

| | |
|---|---|
| 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 : Alliance de la Fonction publique du Canada | Nom : Centre de transformation du logement communautaire |
| Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104 | Adresse : 533, rue Ontario Est, local 350 |
| Ville : Montréal | Ville : Montréal |
| Code postal : H2S 3L5 | Code postal : H2L 1N8 |
| Téléphone : 514-875-7100 | Téléphone : 450-272-6561 |
| Télocopieur : | Télocopieur : |
| Courriel : | Courriel : m.brouillette@centre.support |
| Association affiliée à : | |
| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE | ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S) |
| Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. | Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire. |
| Nom : | Nom : Tous les établissements |
| Adresse : | |
| Ville : | |
| Code postal : | |
| Téléphone : | |
| Télocopieur : | |
| Courriel : | |

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 du Québec"

| | |
|--|--|
| MANDATAIRES | |
| M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Jérôme Messier | M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Jean-Michel Fortin |
| Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1004 | Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1004 |
| Ville : Montréal | Ville : Montréal |
| Code postal : H2S 3L5 | Code postal : H2S 3L5 |
| Téléphone : 514-875-7100 | Téléphone : 514-875-7100 |
| Télocopieur : 514-875-8399 | Télocopieur : 514-875-8399 |
| Courriel : messiej@psac-afpc.com | Courriel : fortinj@psac-afpc.com |
| Signature | Signature |
| Fait à Montréal ce 15 ^e jour de mars de l'année 2021 | Fait à Montréal ce 15 ^e jour de mars 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 : Jérôme Messier | M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Jérôme Messier |
| Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104 | Adresse : 5800, rue Saint-Denis, bureau 1104 |
| Ville : Montréal | Ville : Montréal |
| Code postal : H2S 3L | Code postal : H2S 3L |
| Téléphone : 514-875-7100 | Téléphone : 514-875-7100 |
| Télocopieur : 514-875-8399 | Télocopieur : 514-875-8399 |
| Courriel : messiej@psac-afpc.com | Courriel : messiej@psac-afpc.com |