

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.registreetreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : Fédération des employés du préhospitalier du Québec	Nom : Ambulance Leblanc Inc.
Adresse : 83, Montée Gagnon C.P.72021	Adresse : 760, Ch. Principal
Ville : Bois-des-Filion, Québec	Ville : Cap-aux-Meules, Québec
Code postal : J6Z 4N9	Code postal : G4T 1G7
Téléphone : 1-800-661-1556	Téléphone : 418-986-2612
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : info@fphq.ca	Courriel : info@ambulanceleblanc.com


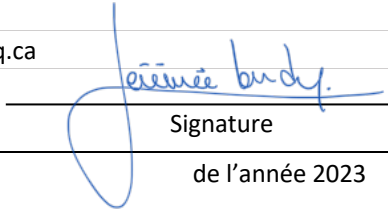
Association affiliée à :

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom :	Ambulance Leblanc Inc.
Adresse :	760, Ch. Principal, Cap-aux-Meules, Québec, G4T 1G7
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 760, Ch. Principal, Cap-aux-Meules, Québec, G4T 1G7
Télécopieur :	Téléphone : 418-986-2612
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Services d'ambulance

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
Toutes les techniciennes et tous les techniciens ambulanciers paramédics salariés au sens du code du travail

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Daniel Chouinard	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Jérémie Landry
Adresse : 83, Montée Gagnon, C.P. 72021	Adresse : 83, Montée Gagnon, C.P. 72021
Ville : Bois-des-Filion, Québec	Ville : Bois-des-Filion, Québec
Code postal : J6Z 4N9	Code postal : J6Z 4N9
Téléphone : 1-800-661-1556 poste 1	Téléphone : 1-800-661-1556 poste 3
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : presidence@fphq.ca	Courriel : vpert@fphq.ca
 Signature	 Signature

Fait à Rimouski ce 1er jour de Juin de l'année 2023
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 : Jérémie Landry	
Adresse : 83, Montée Gagnon, C.P. 72021	Téléphone : 1-800-661-1556 poste 3
Ville : Bois-des-Filion, Québec	Télécopieur :
Code postal : J6Z 4N9	Courriel : vpert@fphq.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.) 2023-06-01 11:48	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